

UTI  
PMI

32563.5

UTI	27	LÍQUIDO	FGTS	IRRF	TOTAL	TOTAL GERAL	SALDO R\$
ANA PAULA DUARTE WEBBER - <u>BRADESCO</u> ✓		R\$ 1.926,31	R\$ 176,34	R\$ 0,00	R\$ 2.102,65	R\$ 98.615,46	R\$ 22.803,50
BRUNA GONCALVES ✓		R\$ 1.967,71	R\$ 171,38	R\$ 0,00	R\$ 2.139,09		
CARLA LOPES MALAGUTTI ✓		R\$ 1.904,71	R\$ 165,84	R\$ 0,00	R\$ 2.070,55		
CRISTINA DO NASCIMENTO HEITER ✓		R\$ 1.882,90	R\$ 163,94	R\$ 0,00	R\$ 2.046,84		
CRISTIANE MEIRELLES PARRELLA ✓		R\$ 1.790,36	R\$ 155,80	R\$ 0,00	R\$ 1.946,16		
DANIELA FRISON DE FRAGA OLIVEIRA ✓		R\$ 1.474,44	R\$ 128,03	R\$ 0,00	R\$ 1.602,47		
ERICK BARBOSA ALVES - <u>BRADESCO</u> ✓ ✓		R\$ 2.221,29	R\$ 196,00	R\$ 25,73	R\$ 2.443,02		
FABIANA MACHADO ✓		R\$ 2.734,30	R\$ 246,20	R\$ 52,92	R\$ 3.033,42		
INGRYD FERNANDES CHAGAS ✓		R\$ 2.141,50	R\$ 197,76	R\$ 27,18	R\$ 2.366,44		
IVANILMA RODRIGUES COELHO ✓		R\$ 1.817,54	R\$ 165,51	R\$ 0,00	R\$ 1.983,05		
JAQUELINE CARDOSO AMARAL BORGES DA SILVA ✓		R\$ 2.396,46	R\$ 209,59	R\$ 0,00	R\$ 2.606,05		
JAQUELINE MATOS COSTA ✓		R\$ 2.491,54	R\$ 222,56	R\$ 47,64	R\$ 2.761,74		
JANAIRA HELENA DOS SANTOS ✓		R\$ 1.820,25	R\$ 158,42	R\$ 0,00	R\$ 1.978,67		
JESSICA DA SILVA SIQUEIRA - <u>BRADESCO</u> ✓ ✓		R\$ 2.456,28	R\$ 216,30	R\$ 14,04	R\$ 2.686,62		
JESSICA FRANCISCO DOS PASSOS ✓		R\$ 2.409,24	R\$ 213,07	R\$ 25,59	R\$ 2.647,90		
JOSÉ RODRIGO DELFINO DE FARIAS - <u>BRADESCO</u> ✓ ✓		R\$ 2.392,03	R\$ 211,39	R\$ 24,20	R\$ 2.627,62		
LANA ROSELI MACHADO DA ROSA ✓		R\$ 1.353,10	R\$ 118,78	R\$ 0,00	R\$ 1.471,88		
LILIA MARQUES PACHECO - <u>BRADESCO</u> ✓ ✓		R\$ 2.379,78	R\$ 211,57	R\$ 38,58	R\$ 2.629,93		
MARIANA PIRES DE SOUZA ✓		R\$ 4.210,45	R\$ 413,78	R\$ 401,57	R\$ 5.025,80		
MICHELLE ALVES ✓		R\$ 4.495,49	R\$ 437,76	R\$ 374,25	R\$ 5.307,50		
MIRIA CRISTINA MOREIRA <u>BraDESCO</u> ✓		R\$ 2.139,05	R\$ 188,12	R\$ 19,06	R\$ 2.346,23		
RAFAEL DA SILVA SOARES - <u>BRADESCO</u> ✓ ✓		R\$ 2.361,20	R\$ 206,39	R\$ 0,00	R\$ 2.567,59		
RICARDO BRITO SANTOS ✓		R\$ 4.060,65	R\$ 395,80	R\$ 358,09	R\$ 4.814,54		
ROBERTO SANTOS GRANJA - <u>BRADESCO</u> ✓ ✓		R\$ 4.322,05	R\$ 427,76	R\$ 440,28	R\$ 5.190,09		
SABRYNA DE OLIVEIRA HEIDRICH ✓		R\$ 3.564,84	R\$ 332,98	R\$ 178,22	R\$ 4.076,04		
SIMONE BORGES DE ANDRADE ✓		R\$ 2.456,20	R\$ 217,69	R\$ 29,40	R\$ 2.703,29		
TAMILIS DIAS ANASTÁCIO ✓		R\$ 2.399,81	R\$ 212,14	R\$ 24,83	R\$ 2.636,78		
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 67.569,48</b>	<b>R\$ 6.160,90</b>	<b>R\$ 2.081,58</b>	<b>R\$ 75.811,96</b>		

GUTA.

TRAFG.

FORAG.

34385-4

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:33  
140801408 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO  
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 32.563-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2022
NR. DOCUMENTO	551.408.000.034.385
VALOR TOTAL	6.160,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO  
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 34.385-4  
NR. DOCUMENTO 551.408.000.032.563

=====

NR. AUTENTICACAO	1.47E.ED3.50C.9CF.0AF
------------------	-----------------------





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/06/2022 - 07:36:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO				02-DDD/TELEFONE (0048) 32550205
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 491.489,68	06-QTDE TRABALHADORES 180	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 60.975.737/0092-99	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.319,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.319,17
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000003932 191701792205 707666050866 097573700926

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/06/2022 - 07:36:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO				02-DDD/TELEFONE (0048) 32550205
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 491.489,68	06-QTDE TRABALHADORES 180	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 60.975.737/0092-99	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.319,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.319,17
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000003932 191701792205 707666050866 097573700926

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: BRUNA GONCALVES  
CPF: 094.683.299-41  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.427-8  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.967,71

-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----

AUTENTICACAO SISBB: E.5D8.74B.73E.78E.78B

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbiuuba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
60975.737/0092-99	BRUNA GONCALVES	322205	2	2	005.002	01
1399		TECNICO ENFERMAGEM		Data Admissão: 07/11/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61			
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:12 hs	174,63			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:21 hs	34,93			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial	40,72	40,72			
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	3,51			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	2,15			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	005:55 hs	15,38			
950	INSS	9,00 %		174,62		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33427-8			Total	2.142,33	174,62	
Salário Base			Total Líquido	1.967,71		
1.628,61	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.142,33	2.142,33	2.142,33	171,38	1.967,71	0,00	01
Recebi em: 01/07/2022			Assinatura: Bruna Goncalves			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: CARLA LOPES MALAGUTTI  
CPF: 064.502.629-82  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.431-6  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.904,71  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.2C3.E84.287.C67.BC7

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
60.975.737/0092-99	CARLA LOPES MALAGUTTI	322205	2	2	005.002
1444	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão:		10/07/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61		
35	Horas Extras 50% Diurnas	007:42 hs	120,06		
59	DSR S/ Horas Extras Diurnas	002:18 hs	24,01		
62	Insalubridade S/ Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72		
300	DSR S/ Adicional Noturno	13,99 %	2,88		
504	Horas Reduzidas 52:30	004:52 hs	1,77		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	9,00 %	12,65		
950	INSS			168,39	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33431-6			Total	2.073,10	168,39
Salário Base			Total Líquido	1.904,71	
1.628,61	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Dep
2.073,10	2.073,10	2.073,10	165,84	1.904,71	7,50
Recebi em: 01/07/20			Assinatura: Carla Lopes Malagutti		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: CRISTIANE M PARRELLA

CPF: 913.729.330-34

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA: 34.088-X SC

DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.790,36

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.45E.842.8B9.B96.C41

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 19/10/2018				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1304	CRISTIANE MEIRELLES PARRELLA	322205	2	2	005.002	01
TECNICO ENFERMAGEM		Referência		Proventos		Descontos
Ev	Descrição					
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs		1.628,61		108,57
23	Horas Faltas Diurnas	012:00 hs				
35	Horas Extras 50% Diurnas	007:36 hs		118,50		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:16 hs		23,70		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %		226,24		
84	Antecipação Salarial	40,72				
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs		3,04		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %		1,87		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	005:08 hs		13,34		
950	INSS	9,00 %				157,09
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34088-X				Total	2.056,02	265,66
Salário Base		Total Líquido		1.790,36		
1.628,61	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Bas Cálc IRRF	Bas Cálc IRRF	Dep
	1.947,45	1.947,45	1.790,36	1.790,36	1.790,36	00
		155,80				00
Recebi em: 01/04/2022		Assinatura: Cristiane M. Parrella				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: CRISTINA N HEITER

CPF: 956.325.650-68

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA: 33.372-7 SC

DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.882,90

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.938.6B6.843.935.3F1

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
60.975.737/0092-99	CRISTINA DO NASCIMENTO HEITER	514320	2	2	009	01
Cadastro 1470	AUX. LIMPEZA	Data Admissão: 02/09/2020				Descontos
Ev	Descrição	Referência	Proventos			
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.210,70			
36	Horas Extras 50% Noturnas	002:00 hs	30,27			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:36 hs	6,05			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	30,27			
300	DSR S/ Adicional Noturno	13,99 %	88,24			
504	Horas Reduzidas 52:30	191:47 hs	54,15			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	9,00 %	387,06			
950	INSS			166,24		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33372-7		Total	2.049,14			166,24
Total Líquido		FGTS Mês	163,94	Bas Cálc IRRF		1.882,90
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.210,70	2.049,14	2.049,14	1.882,90	0,00	00	
Recebi em 07/10/2022		Assinatura: <i>Cristina do N. Heiter</i>				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: DANIELA F FRAGA OLIVEIRA  
CPF: 737.843.460-49  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 34.984-4  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.474,44

-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----

AUTENTICACAO SISBB: 1.8A8.CE9.6F1.B41.B44

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 10/11/2021			
Cadastro		CBO	Empresa	Local	Departamento
1593		514320	2	2	009 01
Nome do Funcionário		Data Admissão: 10/11/2021			
DANIELA FRISON DE FRAGA OLIVEIRA					
AUX. LIMPEZA					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.210,70		
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:01 hs	97,08		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:24 hs	19,42		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	30,27		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	0,07		
504	Horas Reduzidas 52:30	000:09 hs	0,04		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	9,00 %	0,30		
950	INSS			125,84	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 349844					
		Total	1.600,28	125,84	
		Total Líquido		1.474,44	
Salário Base	1.210,70	Bas Cálc FGTS	1.600,28	Bas Cálc IRRF	1.474,44
SalCont INSS	1.600,28	FGTS Mês	128,03	Faixa	0,00
				Dep	00

Recebi em: 01/09/2022 Assinatura: *Daniel F. de Jesus*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: FABIANA MACHADO  
CPF: 091.307.069-63  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.390-5  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.734,30

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.033.941.CA6.1AB.DA6

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
60.975.737/0092-99	FABIANA MACHADO	322205	2	2	005.002	01
635	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão: 01/10/2013				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61			
36	Horas Extras 50% Noturnas	013:41 hs	278,29			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	004:06 hs	55,66			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
78	Quinquênio	5,00 %	81,43			
84	Antecipação Salarial		40,72			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	125,07			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	76,75			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	202:18 hs	548,58			
862	Mensalidade Sindical			12,00		
920	IRRF	7,50 %		52,92		
950	INSS	12,00 %		278,29		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33390-5		Total	3.077,51	343,21		
Salário Base		1.628,61	Total Líquido		2.734,30	
SalCont INSS		3.077,51	Bas Calc FGTS	Bas Calc IRRF	Faixa	Dep
			3.077,51	2.799,22	7,50	01
Recebi em: 01/07/22		Assinatura: Fabiana Machado				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: INGRYD FERNANDES CHAGAS  
CPF: 096.905.129-86  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.627-0  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.141,50  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.A3F.F8F.21D.A33.8B1

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
60.975.737/0092-99	INGRYD FERNANDES CHAGAS	322205	2	2	005.002	01
1460	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão:		01/09/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180,00 hs	1.628,61			
35	Horas Extras 50% Diurnas	029,01 hs	452,42			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008,42 hs	90,48			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial	000,02 hs	40,72			
300	DSR S/ Adicional Noturno	13,99 %	2,90			
504	Horas Reduzidas 52:30	004,54 hs	1,78			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	6,00 %	12,73			
816	Vale Transporte (%)	7,50 %	97,72			
920	IRRF	12,00 %	27,18			
950	INSS		205,64			
Total			2.472,04	330,54		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33627-0						
Salário Base		1.628,61	Bas Cálc FGTS		2.472,04	
SalCont INSS		2.472,04	Bas Cálc IRRF		2.266,40	
Total Líquido		2.141,50		Faixa		7,50
FGTS Mês		197,76		Dep		00
Assinatura:		<i>Ingrid F. Chagas</i>				
Recebi em:		01/07/22				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: IVANILMA RODRIGUES COELHO  
CPF: 010.596.806-45  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.630-0  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.817,54  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.57B.51F.6AB.F42.999

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1278	IVANILMA RODRIGUES COELHO	322205	2	2	005.002	01
TECNICO ENFERMAGEM		Data Admissão:		01/08/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	156:00 hs	1.411,46			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	018:00 hs	162,86			
35	Horas Extras 50% Diurnas	006:01 hs	93,81			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:48 hs	18,76			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	234,32			
84	Antecipação Salarial		40,72			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	2,62			
358	Horas Férias Diurnas	006:00 hs	54,29			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas		2,25			
362	Med.Hrs.Ext.S/Férias Noturnas		3,12			
364	Med.Eve.Variáveis S/Férias	006:00 hs	0,36			
366	Insal.S/Sal.Min.Férias	006:00 hs	8,33			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	22,78			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	1,61			
Continua...		Total				
		Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
Recebi em: 01/10/22		Assinatura: Ivanilma A. Coelho				

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1278	IVANILMA RODRIGUES COELHO	322205	2	2	005.002	02
TECNICO ENFERMAGEM		Data Admissão:		01/08/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	004:25 hs	11,48			
890	Desconto Adiantamento Férias				83,23	
950	INSS	9,00 %			160,10	
952	INSS S/Férias	12,00 %			7,90	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33630-0		Total		2.068,77		251,23
		Total Líquido		1.817,54		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.628,61		2.068,77	2.068,77	165,51	1.817,54	0,00 00
Recebi em: 01/10/22		Assinatura: Ivanilma A. Coelho				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: JANAIRA HELENA DOS SANTOS  
CPF: 093.942.019-80  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 34.905-4  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.820,25

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A45.D70.DD7.BB7.0A8

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99					
Cadastrado 1584		Nome do Funcionário		Departamento	
JANAIRA HELENA DOS SANTOS		CBO 514320		009 01	
AUX. LIMPEZA		Empresa 2		Local 2	
		Data Admissão: 19/10/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.210,70		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20:00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial		30,27		
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	82,82		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	50,82		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	180:00 hs	363,28		
950	INSS	9,00 %		160,04	
Total			1.980,29	160,04	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34905-4					
Total Líquido			1.820,25		
Salário Base	Sal Cont. INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.210,70	1.980,29	1.980,29	158,42	1.820,25	0,00 03
Recebi em: 01/07/2022 Assinatura: JANAIRA HELENA DOS SANTOS					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: JAQUELINE C A B SILVA

CPF: 040.218.299-54

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA: 34.146-0 SC

DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 2.396,46

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.49C.CB1.B26.01B.0EF

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1551	JAEQUELINE CARDOSO AMARAL BORGES DA TECNICO ENFERMAGEM	322205	2	2	005.002	01
		Data Admissão: 07/05/2021				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61			
36	Horas Extras 50% Noturnas	003:07 hs	60,74			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:56 hs	12,15			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72			
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	105,87			
504	Horas Reduzidas 52:30	178:42 hs	64,97			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	12.00 %	464,37			
950	INSS			223,37		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34146-0		Total	2.619,83	223,37		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.628,61	2.619,83	2.619,83	209,59	2.396,46	7,50	02
Total Líquido		2.396,46				
Recebi em: 01/07/22		Assinatura:		<i>Jaequeline Cardoso Amaral Borges da</i>		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: JAQUELINE MATOS COSTA  
CPF: 103.492.369-25  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.701-3  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.491,54

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.FCA.EC9.25A.A58.3E8

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	1486	322205	2	2	005.002
Nome do Funcionário		Data Admissão:		FL	
JAQUELINE MATOS COSTA		15/09/2020		01	
TECNICO ENFERMAGEM					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61		
36	Horas Extras 50% Noturnas	008:05 hs	157,54		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	002:25 hs	31,51		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	113,54		
504	Horas Reduzidas 52:30	191:39 hs	69,67		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	7,50 %	498,03		
920	IRRF	12,00 %		47,64	
950	INSS			242,84	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33701-3		Total		290,48	
Parabéns ! Feliz Aniversário 14/07		Total Líquido		2.491,54	
Salário Base	1.628,61	Bas Cálc FGTS	2.782,02	Bas Cálc IRRF	2.539,18
Sal Cont INSS	2.782,02	FGTS Mês	222,56	Faixa	7,50
Recebi em: 01/07/2022		Assinatura: Jaqueline Matos Costa		Dep	
				00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: JESSICA FRANCISCO PASSOS  
CPF: 081.628.929-82  
AGENCIA: 5211-6 - IMARUI SC  
CONTA: 10.663-1  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.409,24

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.26A.63D.B5A.B6B.582

0002-SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	FL	
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002	
1547	JESSICA FRANCISCO DOS PASSOS					
TECNICO ENFERMAGEM		Data Admissão: 24/04/2021				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61			
36	Horas Extras 50% Noturnas	004:47 hs	93,23			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:26 hs	18,65			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial	40,72	40,72			
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	106,64			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	65,44			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	180:00 hs	467,75			
920	IRRF	7,50 %		25,59		
950	INSS	12,00 %		228,61		
			Total	2.663,44	254,20	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 5211-6 Conta: 10663-1						
Salário Base		1.628,61	Bas Cálc FGTS	2.663,44	Bas Cálc IRRF	2.434,83
Sal Cont INSS		2.663,44	FGTS Mês	213,07	Faixa	7,50
Total Líquido				2.409,24	Dep	01
Recebi em: 01/07/22 Assinatura: <i>Jessica Francisco dos Passos</i>						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: LANA ROSELI M DA ROSA

CPF: 943.126.480-34

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA:

SC

33.460-X

DATA DE PAGAMENTO:

01/07/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.353,10

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B47.7B0.A3D.043.7A7

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ 00.975.737/0092-99		Data Admissão: 02/09/2020				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1478	LANA ROSELI MACHADO DA ROSA	514320	2	2	009	01
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.210,70			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial		30,27			
150	Salário Família	1,00	56,47			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	0,22			
504	Horas Reduzidas 52.30	13,99 %	0,14			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	000:29 hs	0,98			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		72,64		
950	INSS	9,00 %		115,44		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33460-X		Total	1.541,18			188,08
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.210,70	1.484,71	1.484,71	118,78	1.369,27	0,00	02
Total Líquido		1.353,10				
Recebi em 01/10/2022		Assinatura: LANA M. de S. Rosa				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: MARIANA PIRES DE SOUZA  
CPF: 069.737.349-52  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 23.725-6  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.210,45

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7A5.77A.3A4.261.342

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro 1098		223505	2	2	005,001
Nome do Funcionário		Data Admissão:			
MARIANA PIRES DE SOUZA		05/12/2016			
ENFERMEIRO		Referência	Proventos	Descontos	
Ev	Descrição				
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	3.301,87		
36	Horas Extras 50% Noturnas	002:35 hs	99,82		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:46 hs	19,96		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
78	Quinquênio	5,00 %	165,09		
84	Antecipação Salarial		82,55		
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	210,10		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	128,93		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	178:53 hs	921,59		
920	IRRF	22,50 %		401,57	
950	INSS	14,00 %		560,29	
			<b>Total</b>	<b>5.172,31</b>	<b>961,86</b>
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 23725-6					
		<b>Total Líquido</b>		<b>4.210,45</b>	
Salário Base	3.301,87	Bas Cálc FGTS	5.172,31	Bas Cálc IRRF	4.612,02
		Sal Cont INSS	5.172,31	FGTS Mês	413,78
				Bas Cálc IRRF	22,50
				FGTS Mês	22,50
				Bas Cálc IRRF	4,61
				FGTS Mês	4,61
				Bas Cálc IRRF	0,00
				FGTS Mês	0,00

Recebi em 10/7/22 Assinatura: *Mariana Pires de Souza*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: MICHELLE ALVES  
CPF: 034.251.329-03  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 34.925-9  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.495,49

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.248.E20.82E.F8A.4D1

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	1590	223505	2	2	005.001	01
Nome do Funcionário		Data Admissão:				
MICHELLE ALVES		07/11/2021				
ENFERMEIRO						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	3.301,87			
36	Horas Extras 50% Noturnas	012:30 hs	461,49			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	003:45 hs	92,30			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial		82,55			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	215,23			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	132,08			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	191:47 hs	944,07			
920	IRRF	22,50 %		374,25		
950	INSS	14,00 %		602,25		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34925-9		Total		5.471,99	976,50	
Salário Base		Total Líquido		4.495,49		
3.301,87	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	5.471,99	5.471,99	437,76	4.869,74	22,50	02
Recebi em: 01/07/22		Assinatura:		MICHELLE ALVES		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: RICARDO BRITO SANTOS  
CPF: 838.211.800-30  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 35.076-1  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.060,65  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BE8.1CF.D84.FCC.BA5

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 08/12/2021			
Cadastro 1600		Nome do Funcionário		Departamento	
		RICARDO BRITO SANTOS		005.001	
		ENFERMEIRO		01	
		CBO 22.3505		Local 2	
		Empresa 2		FL 01	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.301,87		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
82	Gratificação de Função	40,00 %	1.320,75		
84	Antecipação Salarial		82,55		
920	IRRF	22,50 %		358,09	
950	INSS	14,00 %		528,83	
		Total		886,92	
		Total Líquido		4.060,65	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
3.301,87	4.947,57	4.947,57	4.418,74	22,50	00
Recebi em: 01/07/22		Assinatura: Ricardo Bte			

Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 35076-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: SABRYNA OLIVEIRA HEIDRICH  
CPF: 012.076.450-44  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.770-6  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.564,84  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9F.BEF.08A.E2E.C38

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	1512	223505	2	2	005.001
Nome do Funcionário		Data Admissão:		FL	
SABRYNA DE OLIVEIRA HEIDRICH		23/12/2020		01	
ENFERMEIRO		Referência		Descontos	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	3.301,87		
35	Horas Extras 50% Diurnas	013:43 hs	405,13		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:06 hs	81,03		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	82,55		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	8,15		
504	Horas Reduzidas 52:30	007:16 hs	5,00		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	15,00 %	35,77		
920	IRRF	14,00 %	178,22		
950	INSS		418,84		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33770-6		Total	4.161,90	597,06	
Salário Base		3.301,87	Total Líquido		3.564,84
Sal Cont INSS		4.161,90	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	3.743,06
FGTS Mês		332,98	FGTS Mês	Faixa	15,00
Dep			Bas Cálc IRRF	Dep	15,00
Recebi em: 01/04/22		Assinatura: Sabryna de Oliveira Heidrich			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: SIMONE BORGES  
CPF: 063.456.259-22  
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC  
CONTA: 33.676-9  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.456,20

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4C6.E90.05E.8DC.646

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
60.975.737/0092-99	SIMONE BORGES DE ANDRADE	322205	2	2	005.002
1458	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão: 25/08/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61		
35	Horas Extras 50% Diurnas	041:44 hs	650,70		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:31 hs	130,14		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72		
300	DSR S/ Adicional Noturno	13,99 %	4,76		
504	Horas Reduzidas 52:30	008:02 hs	2,92		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	7,50 %	20,88		
920	IRRF	12,00 %		29,40	
950	INSS			235,53	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33676-9			Total	2.721,13	264,93
Salário Base			Total Líquido	2.456,20	
1.628,61	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	FGTS Mês	Bas Calc IRRF	Faixa Dep
	2.721,13	2.721,13	217,69	2.485,60	7,50 01
Recebi em: 03/07/22 Assinatura: <i>Simone Borges de Andrade</i>					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:30  
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI  
CNPJ: 60.975.737/0092-99

-----  
FAVORECIDO: TAMILIS DIAS ANASTACIO  
CPF: 078.401.759-02  
AGENCIA: 3674-9 - GAROPABA SC  
CONTA: 23.364-1  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.399,81

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE0.807.427.833.B9F

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002
1476	TAMILIS DIAS ANASTACIO	Data Admissão: 02/09/2020			
TECNICO ENFERMAGEM		Referência		Descontos	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61		
36	Horas Extras 50% Noturnas	002:34 hs	50,02		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:46 hs	10,00		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	113,35		
504	Horas Reduzidas 52,30	191:20 hs	69,56		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	7,50 %	497,20		
920	IRRF	12,00 %		24,83	
950	INSS			227,22	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 23364-1		Total	2.651,86	252,05	
Salário Base		Total Líquido	2.399,81		
1.628,61	SalCont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	2.651,86	2.651,86	2.424,64	7,50	01
Recebi em: 10/10/2022		Assinatura: Tamiris Dias Anastacio			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.31  
1408701408 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO

AGENCIA: 1408-7 CONTA: 32.563-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0344-1 - CONCORDIA  
CONTA: 15.973-5

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO  
CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99  
VALOR: R\$ 20.197,99  
DEBITO EM: 01/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070101  
AUTENTICACAO SISBB: 8.4E1.6B4.A21.327.B3C



## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 01/07/2022

Nº de controle: 475.688.867.222.944.111

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ANA PAULA DUARTE WEBBER**

CPF: **026.628.180-00**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26624 - 8**

Data do crédito: **01/07/2022**

Valor: **R\$ 1.926,31**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE DE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
60.975.737/0092-99	ANA PAULA DUARTE WEBBER	322205	2	2	005.002	01
1624	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão:		04/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61			
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:51 hs	231,54			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:27 hs	46,31			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72			
300	DSR S/ Adicional Noturno	13,99 %	2,44			
504	Horas Reduzidas 52:30	004:07 hs	1,50			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	6,00 %	10,70			
816	Vale Transporte (%)	9,00 %	97,72			
950	INSS		180,19			
Total			2.204,22	277,91		
Total Líquido			1.926,31			
Salari Base	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	Bas Calc IRRF	Faixa	Dep	
1.628,61	2.204,22	2.204,22	2.024,03	7,50	00	
Recebi em: 17/02		Assinatura: Ana Paula Duarte				



## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 01/07/2022

Nº de controle: 475.688.867.222.944.111

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ERICK BARBOSA ALVES**

CPF: **014.932.510-07**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 30210 - 4**

Data do crédito: **01/07/2022**

Valor: **R\$ 2.221,29**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário	
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022 Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 26/03/2022	
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa
1636	ERICK BARBOSA ALVES	322205	2
TECNICO ENFERMAGEM		Local	Departamento
		2	005.002
Ev	Descrição	Referência	Proventos
1	Horas Normais Diurnas	168:00 hs	1.520,04
19	Horas Lic.Médica Diurnas	012:00 hs	108,57
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:11 hs	439,43
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:27 hs	87,89
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40
84	Antecipação Salarial	40,72	40,72
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	1,83
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	1,12
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	003:05 hs	8,01
920	IRRF	7,50 %	25,73
950	INSS	12,00 %	202,99
			Descontos
		Total	2.450,01
Parabéns ! Feliz Aniversário 28/07		Total Líquido	2.221,29
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	Bas Calc IRRF
1.628,61	2.450,01	2.450,01	2.247,02
		FGTS Mês	Faixa
		196,00	7,50
			Dep
			00

Recebi em: 01/07/2022 Assinatura: Lucas A. Alves



### Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha  
Data da operação: 01/07/2022  
Nº de controle: 475.688.867.222.944.111

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**  
Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **JESSICA DA SILVA**

CPF: **096.894.339-03**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 17586 - 2**

Data do crédito: **01/07/2022**

Valor: **R\$ 2.456,28**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO 322205		Data Admissão: 02/11/2021	
Cadastro 1589		Nome do Funcionário JESSICA DA SILVA SIQUEIRA		Departamento 005.002	
TECNICO ENFERMAGEM		Empresa 2		Local 2	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61		
36	Horas Extras 50% Noturnas	004:41 hs	91,28		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:24 hs	18,26		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	40,72	40,72		
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	113,75		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	69,80		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	192:00 hs	498,94		
920	IRRF	7,50 %		14,04	
950	INSS	12,00 %		233,44	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33445-6			Total	2.703,76	247,48
Salário Base 628,61			Total Líquido		2.456,28
Sal Cont INSS 2.703,76		Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
		2.703,76	2.470,32	7,50	02
Recebi em: 01/07/22		Assinatura: <i>Jessica da Silva Siqueira</i>			



### Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 01/07/2022

Nº de controle: 475.688.867.222.944.111

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **JOSE RODRIGO DELFINO DE FARIAS**

CPF: **944.060.060-87**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 30605 - 3**

Data do crédito: **01/07/2022**

Valor: **R\$ 2.392,03**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Demonstrativo de Pagamento de Salário Mensal  
 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC 06/2022  
 CNPJ 60.975.737/0092-99

Cadastro 1632 Nome do Funcionário JOSE RODRIGO DELFINO DE FARIAS Departamento 005.002 FL 01  
 CBO 322205 Empresa 2 Local 2  
 TECNICO ENFERMAGEM Data Admissão: 16/03/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61	
36	Horas Extras 50% Noturnas	003:54 hs	76,01	
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:10 hs	15,20	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40	
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72	
300	DSR S/ Adicional Noturno	13,99 %	106,56	
504	Horas Reduzidas 52:30	179:52 hs	65,39	
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	7,50 %	467,41	24,20
920	IRRF	12,00 %		226,07
950	INSS			

Total	2.642,30	250,27
Total Líquido	2.392,03	
Salário Base	1.628,61	
Bas Cálc FGTS	2.642,30	
Bas Cálc IRRF	2.416,23	
FGTS Mês	211,39	
Faixa	7,50	
Dep	01	

Recebi em: 01/04/22 Assinatura: *Jose R.O. de Farias*



## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 01/07/2022

Nº de controle: 779.939.577.109.975.010

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **LILIA MARQUES PACHECO**

CPF: **007.402.499-08**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26740 - 6**

Data do crédito: **01/07/2022**

Valor: **R\$ 2.379,78**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002
1555	LILIA MARQUES PACHECO	Data Admissão: 22/05/2021			
TECNICO ENFERMAGEM		Referência		Descontos	
Ev	Descrição	Proventos		Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	132:00 hs	1.194,31		
20	Horas Lic Médica Noturnas	048:00 hs	434,30		
36	Horas Extras 50% Noturnas	003:59 hs	77,63		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:11 hs	15,53		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	106,64		
504	Horas Reduzidas 52:30	180:00 hs	65,44		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	7,50 %	467,75		
920	IRRF	12,00 %		38,58	
950	INSS			226,36	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34229-7		Total		2.644,72	264,94
Salário Base		Total Líquido		2.379,78	
1.628,61	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
	2.644,72	2.644,72	211,57	2.418,36	7,50 00
Recebi em: 01/07/22		Assinatura: Lilia M. Pacheco			



## Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 01/07/2022 - 14h30

Nº de controle: 731674556945448141 | Documento: 0352290

Conta de débito: **Agência: 0344 | Conta: 0015973-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Conta de crédito: **Agência: 0352 | Conta: 0026678-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **RAFAEL DA SILVA SOARES**

Valor **R\$ 2.361,20**

Data de débito: **01/07/2022**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

IkG7yBZp KYfAaf4n r?CbdcW lQNktz89 ?kntAUCX 9@YXXnrO 5zbJdDNX wpO#SAm  
OZ@iCYqL ARx48bzD qZTwIrdX bZrv2Sob XpW8qdaN L5\*MnObV prR75rm# veOwzvQS  
yRatseil xXizEzC\* AwISPvVW jsDis7YF nj8Cr3## BV?fRPnI 44375025 87205161

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site  
Fale Conosco.

**Ouidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
1629	RAFAEL DA SILVA SOARES	322205	2	2	005.002
	TECNICO ENFERMAGEM				01
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61		
36	Horas Extras 50% Noturnas	001:14 hs	24,04		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:22 hs	4,81		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20.00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	40,72	40,72		
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	106,53		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	65,37		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	179:49 hs	467,28		
950	INSS	12,00 %		218,56	
Parabéns ! Feliz Aniversário 11/07				Total	2.579,76
					218,56
				Total Líquido	2.361,20
Salário Base	1.628,61	Sal Cont INSS	2.579,76	Bas Cálc FGTS	2.579,76
				FGTS Mês	206,39
				Bas Cálc IRRF	2.361,20
				Faixa	7,50
				Dep	02
Recebi em	07/22	Assinatura:	<i>Rafael da Silva Soares</i>		



## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 01/07/2022

Nº de controle: 475.688.867.222.944.111

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ROBERTO SANTOS GRANJA**

CPF: **631.410.430-00**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26720 - 1**

Data do crédito: **01/07/2022**

Valor: **R\$ 4.322,05**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		06/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 22/02/2022				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1619	ROBERTO SANTOS GRANJA ENFERMEIRO	223505	2	2	005.001	01
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	3.301,87			
35	Horas Extras 50% Diurnas	046:42 hs	1.379,31			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:00 hs	275,86			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial		82,55			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	10,85			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	6,66			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	009:40 hs	47,59			
920	IRRF	27,50 %		440,28		
950	INSS	14,00 %		584,76		
		Total		5.347,09		1.025,04
		Total Líquido				4.322,05
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.301,87	5.347,09	5.347,09	4.762,33	27,50	00	
Recebi em: 01/07/22		Assinatura: ROBERTO SANTOS GRANJA				



### Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha  
Data da operação: 01/07/2022  
Nº de controle: 475.688.867.222.944.111

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **MIRIA CRISTINA MOREIRA COSTA**

CPF: **135.282.109-58**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 17471 - 8**

Data do crédito: **01/07/2022**

Valor: **R\$ 2.139,05**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO										Demonstrativo de Pagamento de Salário																																																																																																													
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO										06/2022		Mensal																																																																																																											
CNPJ 60.975.737/0092-99										CBO 322205		Empresa 2		Local 2		Departamento 005.002		FL 01																																																																																																					
Cadastro 1616										Nome do Funcionário																																																																																																													
										MIRIA CRISTINA MOREIRA COSTA																																																																																																													
										TECNICO ENFERMAGEM																																																																																																													
										Data Admissão: 12/02/2022																																																																																																													
Ev										Descrição										Referência										Proventos										Descontos																																																																															
1										Horas Normais Diurnas										180:00 hs										1.628,61																																																																																									
35										Horas Extras 50% Diurnas										021:46 hs										339,38																																																																																									
59										DSRS/Horas Extras Diurnas										006:31 hs										67,88																																																																																									
62										Insalubridade S/Salário Mínimo										20,00 %										242,40																																																																																									
84										Antecipação Salarial										000:02 hs										5,43																																																																																									
300										DSRS/Adicional Noturno										13,99 %										3,33																																																																																									
504										Horas Reduzidas 52:30										009:10 hs										23,82																																																																																									
749										Adicional Noturno Hrs. Inf										7,50 %										19,06																																																																																									
920										IRRF										9,00 %										193,46																																																																																									
950										INSS																																																																																																													
										Total										2.351,57										212,52																																																																																									
										Total Líquido										2.139,05																																																																																																			
Salário Base										628,61										Sal Cont INSS										2.351,57										Bas Cálc FGTS										2.351,57										Bas Cálc IRRF										2.158,11										Faixa										7,50										Dep										00									
Recebi em:										14/12										Assinatura:										<i>Maria Cristina Moreira Costa</i>																																																																																									

---

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:39:21  
140801408 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO  
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 32.563-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/07/2022
NR. DOCUMENTO	551.408.000.025.498
VALOR TOTAL	2.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUANA CAETANO DE SOUZA  
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 25.498-3  
NR. DOCUMENTO 551.408.000.032.563  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.6C3.9B1.7FE.508.7C3
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JF412664 ALINE VENDRUSCOLO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota 85
Data da emissão da nota	12/07/2022 10:58:22
Data do fato gerador	12/07/2022 10:58:22
Código de verificação	10HKL7WAZ

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: LCS FISIO  
 Nome/Razão social: LUANA CAETANO DE SOUZA 0399409986  
 CPF/CNPJ: 22.628.931/0001-71 Inscrição municipal: 128214  
 Endereço: AV SANTA CATARINA Número: 1469 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000  
 Complemento:  
 Município: Imbituba UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL SAO CAMILO  
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO  
 CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99 Inscrição municipal: 129803 Inscrição estadual:  
 Endereço: BRASIL Número: 938 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000  
 Complemento:  
 Município: Imbituba UF: SC  
 E-mail: Telefone: (11) 3868-5164 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados referentes Sobreaviso na UTI 4 Junho/2022.	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 2.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.000,00</b>			

Códigos dos serviços:

04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Imbituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LC nº 3.795/2010 e Dec. nº 40/2011.

Prestador de Serviço enquadrado como Microempreendedor Individual - MEI, optante do SIMEI na forma da Resolução CGSN Nº 58/2009.

Situação desta NFS-e: Normal

Serviço prestado por sócio proprietário.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,80 (2,04%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/07/2022 15:39

Banco do Brasil



**Consultas - Emissão de comprovantes**

G3351215303484371  
12/07/2022 15:39:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.37  
1408701408 SEGUNDA VIA 0008

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE**

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO  
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 32.563-5

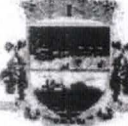
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1075-8 - IMBITUBA  
CONTA: 1.805-4

FAVORECIDO: ESPACO VITALITTA CLINICA INTEGRADA  
CPF/CNPJ: 11.278.867/0001-20  
VALOR: R\$ 8.000,00  
DEBITO EM: 12/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071201  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A5D.B7D.BC5.E29.7EA

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> Nota Fiscal Eletrônica - NFE	Número do RPS	Número da nota 2453
	Data da emissão da nota 11/07/2022 14:48:23	
	Data do fato gerador 11/07/2022 14:48:23	
	Código de verificação ETAXPL615	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ESPAÇO VITALITTA FISIOTERAPIAE PRATICAS NATURAIS  
 Nome/Razão social: ESPACO VITALITTA CLINICA INTEGRADA LTDA  
 CPF/CNPJ: 11.278.867/0001-20 Inscrição municipal: 22095  
 Endereço: R PEDRO PAULO PIRES Número: 147 Bairro: VILA NOVA CEP: 88780-000  
 Complemento: SALA 01  
 Município: Imbituba UF: SC  
 E-mail: credcontabilidade@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 3255-7520  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL SAO CAMILO  
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO  
 CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99 Inscrição municipal: 129803  
 Endereço: BRASIL Número: 938 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000  
 Complemento:  
 Município: Imbituba UF: SC  
 E-mail: Telefone: (48) 3255-0205 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimentos Fisioterapêuticos realizados no mês de junho/2022	8.000,0000	1,0000	8.000,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	8.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 8.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 8.000,00</b>			

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Imbituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LC nº 3.795/2010 e Dec. nº 40/2011.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.076,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 166,40 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

32563-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.09  
1408701408 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO  
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 32.563-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0344-1 - CONCORDIA  
CONTA: 15.973-5

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO  
CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99  
VALOR: R\$ 12.873,04  
DEBITO EM: 03/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080301  
AUTENTICACAO SISBB: B.A82.421.791.BA0.B19





## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 03/08/2022

Nº de controle: 703.156.277.375.435.770

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ANA PAULA DUARTE WEBBER**

CPF: **026.628.180-00**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26624 - 8**

Data do crédito: **03/08/2022**

Valor: **R\$ 2.079,41**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		07/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 04/03/2022				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1624	ANA PAULA DUARTE WEBBER	322205	2	2	005.002	01
TECNICO ENFERMAGEM						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.669,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	016:30 hs	262,86			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:45 hs	50,55			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	8,96			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	5,72			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	015:24 hs	40,89			
920	IRRF	7,50 %		14,22		
950	INSS	9,00 %		187,08		
Total			2.280,71	201,30		
Total Líquido				2.079,41		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	FGTS Mês	Faixa	Dep
1.669,33	2.280,71	2.280,71	2.093,63	182,46	7,50	00
Recebi em: 03/06/22		Assinatura:		<i>Ana Paula Duarte</i>		



## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha  
Data da operação: 03/08/2022  
Nº de controle: 703.156.277.375.435.770

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**  
Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ERICK BARBOSA ALVES**

CPF: **014.932.510-07**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 30210 - 4**

Data do crédito: **03/08/2022**

Valor: **R\$ 1.891,96**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		07/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002
1636	ERICK BARBOSA ALVES	Data Admissão: 26/03/2022			
TECNICO ENFERMAGEM					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.669,33		
35	Horas Extras 50% Diurnas	007:01 hs	111,78		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:01 hs	21,50		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	2,27		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	1,45		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	003:54 hs	10,36		
950	INSS	9,00 %		167,13	
		<b>Total</b>	<b>2.059,09</b>	<b>167,13</b>	
		<b>Total Líquido</b>	<b>1.891,96</b>		
Salário Base	1.669,33	Sal Cont INSS	2.059,09	Bas Cálc FGTS	2.059,09
				Bas Cálc IRRF	1.891,96
				FGTS Mês	164,72
				Faixa	0,00
				Dep	00

Recebi em: 03/08/2022 Assinatura: Erick B. Alves



## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 03/08/2022

Nº de controle: 703.156.277.375.435.770

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **JOSE RODRIGO DELFINO DE FARIAS**

CPF: **944.060.060-87**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 30605 - 3**

Data do crédito: **03/08/2022**

Valor: **R\$ 2.323,38**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		07/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		Nome do Funcionário		CBO	Empresa
Cadastrado 1632		JOSE RODRIGO DELFINO DE FARIAS		322205	2
TECNICO ENFERMAGEM		Data Admissão:		16/03/2022	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.669,33		
36	Horas Extras 50% Noturnas	001:41 hs	33,52		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:29 hs	6,45		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	97,78		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	62,41		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	168:00 hs	446,07		
920	IRRF	7,50 %		18,63	
950	INSS	12,00 %		215,95	
Total			2.557,96	234,58	
Total Líquido			2.323,38		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.669,33	2.557,96	2.557,96	204,64	2.342,01	7,50 01

Recebi em: 03/08/22 Assinatura: Jose R. D. de Farias



## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 03/08/2022

Nº de controle: 703.156.277.375.435.770

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **MIRIA CRISTINA MOREIRA COSTA**

CPF: **135.282.109-58**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 17471 - 8**

Data do crédito: **03/08/2022**

Valor: **R\$ 2.002,06**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		07/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 12/02/2022				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1616	MIRIA CRISTINA MOREIRA COSTA	322205	2	2	005.002	01
TECNICO ENFERMAGEM						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.669,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	013:16 hs	211,35			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:49 hs	40,64			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	2,64			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	1,68			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	004:32 hs	12,04			
950	INSS	9,00 %		178,02		
Total			2.180,08	178,02		
Total Líquido		FGTS Mês	174,40	Bas Cálc IRRF	2.002,06	2.002,06
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	2.180,08	Bas Cálc IRRF	2.002,06	Dep
1.669,33	2.180,08	2.180,08		2.002,06	7,50	00
Recebi em: 3 18 127		Assinatura:		<i>Miriam Costa Moreira Costa</i>		





## Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 03/08/2022

Nº de controle: 379.091.580.157.837.701

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **LILIA MARQUES PACHECO**

CPF: **007.402.499-08**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26740 - 6**

Data do crédito: **03/08/2022**

Valor: **R\$ 2.276,63**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - Imbituba - SC		07/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO 322205		Local 2	
Nome do Funcionário		Empresa		Departamento	
LILIA MARQUES PACHECO		2		005.002	
TECNICO ENFERMAGEM		Data Admissão:		22/05/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.669,33		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	97,78		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	62,41		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	168:00 hs	446,07		
920	IRRF	7,50 %		30,21	
950	INSS	12,00 %		211,15	
Total			2.517,99	241,36	
Total Líquido			2.276,63		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.669,33	2.517,99	2.517,99	2.306,84	7,50	00
Recebi em: 03/08/22		Assinatura: <i>Liliana M. Pacheco</i>			

Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34229-7



## Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/08/2022 - 12h49

Nº de controle: 379091580157837701 | Documento: 0352999

Conta de débito: **Agência: 0344 | Conta: 0015973-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Conta de crédito: **Agência: 0352 | Conta: 0026678-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **RAFAEL DA SILVA SOARES**

Valor **R\$ 2.299,60**

Data de débito: **03/08/2022**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

joxdSajl YVloz?d6 rtJgxmQ 7brUhjgw Z2wzJCRx ?ne9zY4d Ia?#\*BmA WAveNUuY  
n#LrHwyl @BKojLRy XCsTmfDg AFpPwHSV BehU2Fch m6e@tyFE io4?QIP3 qfrC4w3Q  
YQfInX33 Yq4Xq2a7 9z7n9ZNF 9IG?KsgJ LYv@yrYx kzEfafyJ 44375025 87201199

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site  
Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbiuba - SC		07/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro 1629		322205	2	2	005.002 01
Nome do Funcionário RAFAEL DA SILVA SOARES		Data Admissão: 12/03/2022			
TECNICO ENFERMAGEM		Referência		Proventos	Descontos
Ev	Descrição				
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs		1.669,33	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %		242,40	
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs		96,46	
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %		61,56	
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	165:43 hs		440,01	
950	INSS	12,00 %			210,16
<b>Total</b>				2.509,76	210,16
<b>Total Líquido</b>				2.299,60	
Salário Base	1.669,33	Sal Cont INSS	2.509,76	Bas Cálc FGTS	2.509,76
				Bas Cálc IRRF	2.299,60
				FGTS Mês	200,79
				Bas Cálc IRRF	2.299,60
Recebi em: 03/08/22		Assinatura:	<i>Rafael da Silva Soares</i>		
			Faixa	7,50	02