



Prefeitura da Estância Turística de Barra Bonita

OFÍCIO Nº GP. 500/2023.

Barra Bonita, 9 de novembro de 2023.

Senhor Presidente:

Estamos submetendo a apreciação dessa Edilidade o incluso Projeto de Lei nº 25/2023, que altera o art. 1º da Lei nº 1.590, de 29 de dezembro de 1992, que dispõe sobre a concessão de direito real de uso de imóvel, e dá outras providências.

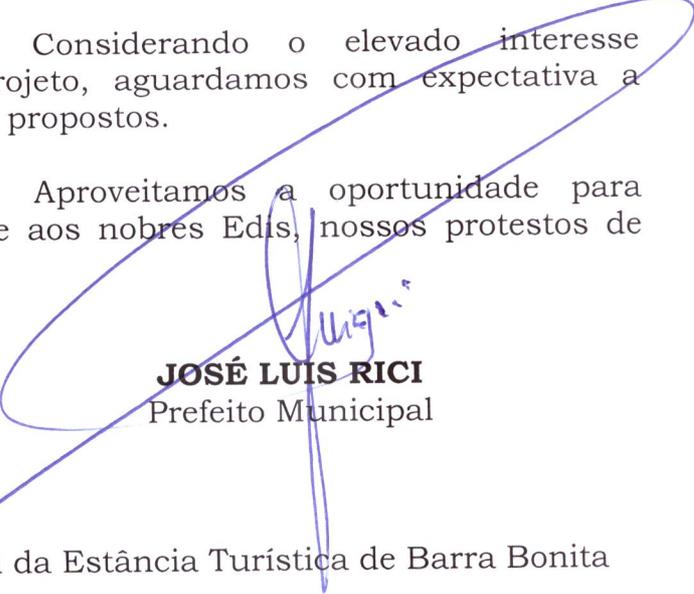
A referida Lei Municipal nº 1590, promulgada em 29 de dezembro de 1992, concedeu à Polícia Florestal e de Mananciais do Estado de São Paulo o direito real de uso de um imóvel situado na Rua Ângelo Moscato, nº 232, bairro Colina da Barra, abrangendo uma área total de 1.693,30 metros quadrados, identificado pela Matrícula nº 3.423 do Cartório de Registro de Imóveis desta Comarca.

Cumpre-nos informar que a denominação do órgão em questão foi alterada, passando a ser conhecido como Polícia Militar Ambiental do Estado de São Paulo, o que requer, conseqüentemente, uma revisão na legislação vigente.

Nesse contexto, a Segunda Companhia de Polícia Ambiental apresentou à Prefeitura o Ofício nº 2BPamb-015/204/23, protocolado sob o número 11.475/2023, no qual solicita a alteração da Lei Municipal nº 1590/1992. Tal alteração tem por objetivo regularizar a concessão e uso do mencionado imóvel, viabilizando, assim, a busca de recursos estaduais para obras de reforma e ampliação.

Considerando o elevado interesse social e a relevância desse projeto, aguardamos com expectativa a aprovação do mesmo nos termos propostos.

Aproveitamos a oportunidade para expressar, a Vossa Excelência e aos nobres Edis, nossos protestos de estima e consideração.


JOSÉ LUIS RICCI
Prefeito Municipal

À Sua Excelência o Senhor
MAICON RIBEIRO FURTADO
Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita
BARRA BONITA - SP



Prefeitura da Estância Turística de Barra Bonita

PROJETO DE LEI Nº 25/2023.

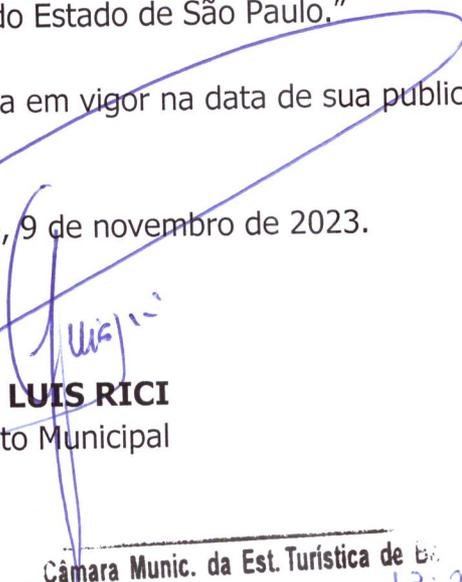
Altera o art. 1º da Lei nº 1.590, de 29 de dezembro de 1992, que dispõe sobre a concessão de direito real de uso de imóvel, e dá outras providências.

Art. 1º O art. 1º da Lei nº 1.590, de 29 de dezembro de 1992, passa a vigor com a seguinte redação:

“Art. 1º Fica o Poder Executivo autorizado a conceder a Fazenda do Estado de São Paulo, o direito real de uso gratuito do imóvel localizado na Rua Ângelo Moscato, nº 232, bairro Colina da Barra, com área total de 1.693,30 m², pertencente à Matrícula nº 3.423 do Cartório de Registro de Imóveis desta Comarca, destinado a instalação de um Unidade da Polícia Militar Ambiental do Estado de São Paulo.”

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito, 9 de novembro de 2023.


JOSÉ LUIS RICCI
Prefeito Municipal

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita	
PROT. NO LIV. RESP. 1326	
FLS.: _____	SOB N.º 246/2023
Barra Bonita, 10 de 11	de 23
Lidiare	



www.policiamilitar.sp.gov.br
2bpamb2cia@policiamilitar.sp.gov.br
Av. Rodrigues Alves, 38-138
Vila Cardia – Bauru (SP)
Telefone - (14) 31030150

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

Bauru, 30 de outubro de 2023.

OFÍCIO Nº 2BPamb-015/204/23

Do Comandante da Segunda Companhia de Polícia Militar Ambiental

Ao Excelentíssimo Srº Prefeito Municipal da Estância Turística de Barra Bonita.

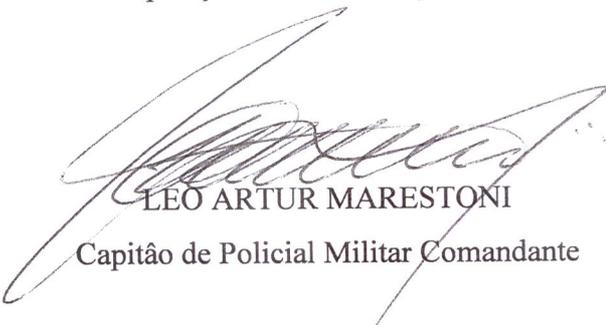
Assunto: Solicitação de atualização da Lei Municipal Nº 1.590 de 29/12/1992

Anexo: Modelo Termo de Cessão de Uso.

Pref. Est. Tur. B. Bonita
PROTOCOLO
Nº 114751/23
B.B. 31 OUT. 2023
Responsável Protocolo

1. Considerando a necessidade de regularização de cessão de uso de imóvel, conforme Lei Municipal nº 1.590, de 29 de dezembro de 1992, da sede da Base Operacional de Barra Bonita, situado na Rua Ângelo Moscato, nº 232, bairro Colina da Barra, junto aos escalões superiores, sobretudo junta a Fazenda do Estado, solicito a Vossa Senhoria os bons préstimos que sejam feitas as devidas atualizações na referida Lei municipal, conforme modelo anexo, a fim de pleitear verbas estaduais para reforma e ampliação.

2. Na oportunidade, coloco-me à disposição e renovo os protestos de elevada estima e distinta consideração.


LEO ARTUR MARESTONI

Capitão de Policial Militar Comandante

ANEXO D - MODELO DE TERMO DE CESSÃO DE USO

MODELO DE TERMO DE CESSÃO DE USO

TERMO DE CESSÃO DE USO, A TÍTULO PRECÁRIO E GRATUITO DE IMÓVEL PRÓPRIO DO MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXXXX (OU NOME DA AUTARQUIA).

Pelo presente instrumento particular, o **Município de XXXXXXXXXXXX (ou nome da autarquia)**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX com sede na (endereço completo), neste ato representado na forma de legislação específica (*ou na forma de seu regimento interno*), pelo seu Prefeito/Procurador/Diretor (completar com nome, nacionalidade, estado civil), portador da cédula de identidade RG nº XXXXXXXXXXXXXXXXXX-SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXXXX, residente e domiciliado na rua XXXXXXXXXXXXXXXXXX, nº XXXX, bairro XXXXXXXXXXXXXXXXXX, município de XXXXXX, doravante denominado simplesmente **CEDENTE**, institui, em favor da **FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO** com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Av. Morumbi nº 4.500, bairro do Morumbi, no CNPJ/MF sob o nº 46.379.400/0001-50, neste ato representada pelo Comandante de Policiamento (de área 1 a 12 / do interior 1 a 10) Coronel de Polícia Militar (completar com nome completo, nacionalidade, estado civil), portador da cédula de identidade RG nº XXXXXXXXXXXXXXXXXX-SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXXXX, residente e domiciliado na rua XXXXXXXXXXXXXXXXXX, nº XXXXXXXXXX, bairro XXXXXXXXXXXXXXXXXX, município de XXXXXX, de conformidade com o disposto no artigo 2º da Resolução PGE nº 9 de 16 de março de 2018, e devidamente autorizado pelo Decreto do Sr. Governador do Estado, de nº XX.XXX, de XX de XXXXXXXXXX de 2021 (decreto que autorizou a recepção do imóvel pelo Estado), daqui por diante simplesmente **CESSIONÁRIA** esta **CESSÃO DE USO A TÍTULO PRECÁRIO E GRATUITO**, conforme consta do Processo nº XXXXX, nos termos autorizados pela Lei Municipal nº XX.XXX, de XX de XXXXXXXXXX de 2021 (*Lei Municipal que autorizou a cessão de uso pelo Município [ou "nos termos autorizado pela Ata da Assembléia nºXXXX" - no caso de autarquia]*) e do Decreto Estadual nº XX.XXX, de XX de XXXXXXXXXX de 2021 (decreto que autorizou a recepção do imóvel pelo Estado) mediante as condições descritas à seguir:

Pelo **CEDENTE**, ante os presentes, foi dito que:

MODELO DE TERMO DE CESSÃO DE USO

CLÁUSULA PRIMEIRA

O imóvel objeto do presente Termo de Cessão de Uso de Imóvel localizado na rua XXXXXXXXXXXXXXXXXX, nº XXXX, bairro XXXXXXXXXXXXXXXXXX, município de XXXXXX, medindo x.xxx,xx m² (xxxx metros quadrados) de terreno e xxx.xx m² (XXXXXXXXXX metros quadrados) de área construída, cadastrado no Cartório de Registro de Imóveis da comarca de XXXXXXXX sob o nº XXXXXX, devidamente identificado nos autos do processo GS XXXXXX - SSP.

PARÁGRAFO ÚNICO – Tendo em vista a autorização constante na citada normatização supra mencionada, a **CESSIONÁRIA** fica autorizada a ocupar a área descrita no item anterior em nome do **CEDENTE**, destinando-a à instalação da (nome da OPM que irá ocupar o imóvel, da Polícia Militar do Estado de São Paulo, vinculada à Secretaria da Segurança Pública) da **CESSIONÁRIA**.

CLÁUSULA SEGUNDA

A Cessão de Uso, que se restringe ao imóvel indicado, é outorgada pelo prazo de XX (XXXXXX) anos, contados de sua assinatura, prorrogáveis por igual período. *(obs. preferir no mínimo 20 anos)*

PARÁGRAFO ÚNICO – O **CEDENTE**, desde já, se reserva ao direito de rescindir o ajuste, a qualquer momento, mediante simples notificação expressa, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias.

CLÁUSULA TERCEIRA

Esta Cessão de Uso é concedida para o fim especial e exclusivo de ser o imóvel utilizado para funcionamento da unidade da Polícia Militar do Estado de São Paulo descrita no Parágrafo único, da Cláusula Primeira.

CLÁUSULA QUARTA

A **CESSIONÁRIA** não poderá ceder o uso do bem imóvel cedido a terceiros, ainda que gratuitamente, ficando certo que, durante todo o período de sua duração até a efetiva devolução do imóvel, será de sua inteira responsabilidade:

MODELO DE TERMO DE CESSÃO DE USO

- a) a reparação de dano ou prejuízo que causar ao imóvel acima especificado, devendo a *CESSIONÁRIA* promover, por sua conta e risco, a manutenção necessária para sua perfeita conservação, a fim de que, ao término desta permissão e definitiva entrega do imóvel, possa devolvê-lo ao *CEDENTE*, nas mesmas condições em que recebeu.
- b) o pagamento integral de todas e quaisquer despesas, consumo de energia elétrica, gás, água, telefone e similares, bem como taxa de qualquer natureza, ou eventuais impostos, multas incidentes sobre o imóvel, inclusive decorrentes do seu uso ou das atividades nele desenvolvidas.

CLÁUSULA QUINTA

A *CESSIONÁRIA* fica, ainda, obrigada a zelar pelo imóvel, objeto do presente instrumento como se seu próprio fosse.

CLÁUSULA SEXTA

Toda e qualquer modificação estrutural a ser introduzida no imóvel, objeto do presente instrumento, diversa do objeto de Cessão, deverá ser previamente submetida à apreciação do *CEDENTE*, e por esse expressamente aprovada, por escrito, se for o caso.

CLÁUSULA SÉTIMA

Caberá indenização pelas melhorias realizadas pela *CESSIONÁRIA* e autorizadas pelo *CEDENTE* caso o *CEDENTE* solicite a devolução do imóvel antes do prazo estabelecido na cláusula segunda.

CLÁUSULA OITAVA

O *CEDENTE*, desde já, reserva-se ao direito de, a qualquer tempo, fiscalizar o exato cumprimento das obrigações estatuídas no presente termo.

CLÁUSULA NONA

A violação, pela *CESSIONÁRIA*, de quaisquer cláusulas ou condições aqui estabelecidas acarretará a revogação automática e de pleno direito do presente termo, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, obrigando-se a *CESSIONÁRIA*, nesta hipótese, a devolver

MODELO DE TERMO DE CESSÃO DE USO

ao *CEDENTE*, de imediato, a posse do imóvel em que está investida.

CLÁUSULA DÉCIMA

A não restituição da posse do imóvel, a pedido, ou na ocorrência de inadimplemento contratual, caracterizará o esbulho possessório, e autorizará a sua retomada pela forma judicial cabível.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Fica eleito o Foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Instrumento.

Por estarem assim justas e avançadas, as partes assinam o presente, em XX (xxxx) vias de igual teor e para um só efeito legal, na presença das testemunhas abaixo indicadas.

(LOCAL) _____, (DATA) _____.

PELO CEDENTE- MUNICÍPIO

PELA CESSIONÁRIA- FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO

TESTEMUNHAS:

(NOME E QUALIFICAÇÃO)

(NOME E QUALIFICAÇÃO)

PROJETO DE LEI N.º 51/2023-L

MODIFICA A ALÍNEA C DO ART. 2º DA LEI N.º 1.690 DE 21 DE SETEMBRO DE 1994, QUE “AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A OUTORGAR CONCESSÃO DE DIREITO REAL DE USO SOBRE IMÓVEL PÚBLICO, NAS CONDIÇÕES QUE ESPECIFICA”.

Art. 1º - A alínea C do Art. 2º da Lei n.º 1.690 de 21 de setembro de 1994, passa a vigor com a seguinte redação:

C – Fica prorrogado por 02 anos o prazo anteriormente determinado, em virtude da Pandemia do Covid-19.

Art. 2º – As despesas decorrentes com a execução da presente Lei correrão por conta das dotações orçamentárias, suplementadas se necessário.

Art. 3º – Esta Lei entra em vigor em 01 de janeiro de 2025.

Sala das Sessões, em 10 de novembro de 2023.

JOSÉ CARLOS FANTIN
Vereador

JOÃO FERNANDO DE JESUS PEREIRA
Vereador

PROJETO DE LEI N.º 52/2023-L

MODIFICA A ALÍNEA B DO ART. 2º DA LEI N.º 1.689 DE 21 DE SETEMBRO DE 1994, QUE “AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A OUTORGAR CONCESSÃO DE USO PARA OS FINS QUE ESPECIFICA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

Art. 1º - A alínea B do Art. 2º da Lei n.º 1.689 de 21 de setembro de 1994, passa a vigor com a seguinte redação:

B – Fica prorrogado por 02 anos o prazo anteriormente determinado, em virtude da Pandemia do Covid-19.

Art. 2º – As despesas decorrentes com a execução da presente Lei correrão por conta das dotações orçamentárias, suplementadas se necessário.

Art. 3º – Esta Lei entra em vigor em 01 de janeiro de 2025.

Sala das Sessões, em 10 de novembro de 2023.

JOSÉ CARLOS FANTIN
Vereador

JOÃO FERNANDO DE JESUS PEREIRA
Vereador

PROJETO DE LEI N.º 53/2023-L

MODIFICA A ALÍNEA B DO ART. 2º DA LEI N.º 1.729 DE 22 DE MARÇO DE 1995, QUE “AUTORIZA CONCESSÃO DE USO DO IMÓVEL QUE ESPECIFICA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

Art. 1º - A alínea B do Art. 2º da Lei n.º 1.729 de 22 de março de 1995, passa a vigor com a seguinte redação:

B – Fica prorrogado por 02 anos o prazo anteriormente determinado, em virtude da Pandemia do Covid-19.

Art. 2º – As despesas decorrentes com a execução da presente Lei correrão por conta das dotações orçamentárias, suplementadas se necessário.

Art. 3º – Esta Lei entra em vigor em 01 de janeiro de 2025.

Sala das Sessões, em 10 de novembro de 2023.

JOSÉ CARLOS FANTIN
Vereador

JOÃO FERNANDO DE JESUS PEREIRA
Vereador

PROJETO DE RESOLUÇÃO Nº 8/2023

REGULAMENTA O ARTIGO 127 DA RESOLUÇÃO Nº. 187, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2003, QUE “DISPÕE SOBRE O REGIMENTO INTERNO DA CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS “

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 1º Moção é o pronunciamento da Câmara Municipal sobre determinado fato, assunto ou situação, manifestando sua opinião na forma de:

I – aplausos ou congratulação;

II – apoio; e,

III – repúdio;

Art. 2º Toda moção deverá ser subscrita por um vereador, no mínimo, e depois de protocolada, será incluída no expediente da sessão seguinte, onde será lida e apreciada em única discussão e votação, independente de parecer de comissão, e aprovada pelo voto da maioria absoluta dos vereadores.

Art. 3º A pedido do autor, a moção poderá ser impressa em papel cartão e será colocada em capa apropriada ou envelope contendo o brasão do Município.

Art. 4º Após sua aprovação em Plenário, a Moção poderá ser remetida via correio, por entregador rápido ou em mãos, segundo a vontade e a manifestação do autor.

§1º Quando não houver manifestação do autor quanto à entrega, a moção será preparada pela Secretaria da Câmara e entregue ao autor, cabendo a este a responsabilidade do destino ao documento oficial.

§2º Quando a moção for de entrega em mãos, será entregue em Plenário, em Sessão Solene ou ordinária, em data a ser definida pela Mesa Diretora.

CAPÍTULO II

DAS MOÇÕES DE APLAUSOS OU CONGRATULAÇÃO

Art. 5º Caberá a concessão de Moção de Aplauso ou Congratulação, para Associações, Fundações, Entidades, Pessoas Jurídicas ou Físicas.

Art. 6º A apresentação da moção deverá vir acompanhada de uma justificativa detalhada do motivo e com documentos que comprovem a necessidade da elaboração da mesma.

Art. 7º Para a concessão da Moção de Aplauso ou Congratulação, deverá ser atendido pelo menos um dos seguintes critérios:

I - ter praticado conduta benéfica à coletividade no exercício de mandato eletivo ou cargo público, em qualquer esfera de governo ou em qualquer poder público, tanto no Brasil quanto em outro país;

II - ter praticado conduta benéfica à coletividade como educador;

III - ter praticado conduta benéfica à coletividade como membro do corpo diretivo de instituições educacionais;

IV - ter praticado conduta benéfica à coletividade como membro do corpo diretivo ou membro de Organizações Não Governamentais - ONG's;

V - ter praticado conduta benéfica à coletividade na condição de cidadão fomentador ou propagador da ciência, cultura, educação, segurança, desportos, religião ou da política partidária, quer seja num bairro, numa comunidade, município, estado ou no país;

VI - ter praticado conduta benéfica à coletividade como líder religioso;

VII - ter praticado conduta que se caracteriza como relevante serviço à comunidade barra-bonitense;

VIII - ter praticado conduta benéfica à coletividade visando a melhoria da qualidade de vida nos reinos vegetal e animal, principalmente no que concerne à raça humana;

IX - ter praticado conduta benéfica à coletividade visando de forma efetiva a preservação do meio ambiente;

X - ter praticado conduta benéfica à coletividade contribuindo para a formação da consciência cidadã de um povo;

XI – possuir comprovada idoneidade moral, reconhecida municipal, estadual ou nacionalmente, a ser ratificada em Plenário pelos Vereadores.

Parágrafo único. Não será permitida a apresentação de Moção de Aplauso para servidor público pelo exercício de sua função.

Art. 8º A Câmara Municipal concederá apenas 156 (cento e cinquenta e seis) Moções de Aplausos ou Congratulação por ano com as seguintes condições:

I – a cada Vereador será permitida a apresentação de no máximo 12 (doze) Moções por ano;

II – terá preferência na apresentação o Vereador que primeiro se manifestar junto à Assessoria ou Secretaria da Câmara para elaboração da respectiva proposição.

Art. 9º Cada Moção apresentada reportar-se-á, exclusivamente, a um único assunto, de reconhecida relevância, podendo ter como objeto, até 5 (cinco) pessoas físicas ou jurídicas.

§ 1º – Sempre que a Moção for motivada por assunto coletivo, por meio de pessoa jurídica, setor ou órgão governamental, deverá ser textualmente mencionado se o objeto é a própria organização, como um todo, ou a qual setor específico que está sendo sugerida tal manifestação.

§ 2º – A Moção a que se refere o parágrafo anterior terá única impressão, não fazendo menção a qualquer nome de pessoas físicas.

CAPÍTULO III

DAS MOÇÕES DE APELO, APOIO E DE REPÚDIO

Art. 10 A concessão de Moção de Apelo, Apoio e de Repúdio, às entidades públicas e privadas, com ou sem fins lucrativos, às pessoas físicas e ou jurídicas e nos demais casos não previstos nesta Resolução, poderá ser feita a qualquer tempo, desde que apresentada com uma justificativa detalhada do motivo e com documentos que comprovem a necessidade da elaboração da mesma.

CAPÍTULO IV

CAPÍTULO IV DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 12 Não será admitida concessão de Moção de Apoio e de Repúdio ao mesmo destinatário pelo mesmo fato, por período inferior a 01 (um) ano.

Art. 13 Não será admitida a concessão de Moção de Aplauso ou Congratulação, por mais de uma vez a uma mesma entidade, fundação, pessoa física ou jurídica, devendo ser respeitado o lapso de tempo mínimo de 02 (dois) anos.

Art. 14 As moções não previstas nesta resolução poderão ser apresentadas diretamente ao Plenário desde que assinadas por todos os membros da Câmara.

Art. 15 Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Sala das sessões, 10 de novembro de 2023.

Os Vereadores:

JOSÉ CARLOS FANTIN

RODRIGO GIRALDELLI MALDONADO



REQUERIMENTO

CONSIDERANDO o Encontro Nacional de Alimentação Escolar, que aconteceu na cidade de São Carlos em 09/11/2023;

CONSIDERANDO as várias orientações do encontro para a importância de valorizar o Conselho Municipal de Alimentação Escolar;

CONSIDERANDO a importância de atender as prerrogativas legais em relação a qualidade da merenda escolar;

CONSIDERANDO os princípios de transparência e publicidade dos atos públicos.

Diante dessas Considerações, apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, REQUERIMENTO ao Exmo. Sr. Prefeito, extensível ao Secretário Municipal de Educação que responda à esta Casa o seguinte:

1. O município promoveu a capacitação dos Conselheiros do COMAE?
2. O município vem promovendo capacitação e reciclagem periódica das merendeiras?
3. As merendeiras passam regularmente por exames de saúde? Quando foi a última avaliação?
4. O município avalia o estudo nutricional dos alunos, objetivando detectar suas carências?
5. Existe um manual de Boas Práticas objetivando a garantia de condição higiênica e sanitárias adequadas?
6. O município possui número suficiente de nutricionistas que atenda às exigências do PNAE?

Justificar e documentar todas as questões.

PROTÓCOLO 1253/2023 - 10/11/2023 16:42 - LILIANE



JUSTIFICATIVA

Este subscritor, na condição de educador, sempre pautou seu trabalho na melhoria e desenvolvimento da Educação em nosso município.

Vale destacar que alimentação escolar contribui para o crescimento e o desenvolvimento dos alunos, para a melhoria do rendimento escolar, junto a ações educativas para construção de hábitos saudáveis.

A alimentação fornecida na rede pública é um fator que auxilia a frequência escolar, segundo estudo da Universidade Estadual de Campinas (Unicamp). Uma escola que oferece conhecimento, interação social e alimentação escolar têm mais alunos matriculados.¹

E ainda fiscalizar o Executivo – é bom que fique claro – não significa fazer mera oposição ao prefeito –, afinal nada pode contribuir mais para uma boa gestão do que as orientações e o acompanhamento dos órgãos de fiscalização e controle.

Isto posto, este Requerimento tem o escopo de trazer esclarecimentos para nossos contribuintes sobre a alimentação escolar, bem como trazer informações para esta Edilidade.

Sala das Sessões, em 10 de novembro de 2023.



JAIR JOSÉ DOS SANTOS
Vereador

PROTÓCOLO 1253/2023 - 10/11/2023 16:42 - LILIANE

¹ Disponível em: < https://idec.org.br/dicas-e-direitos/o-que-e-o-pnae-e-por-que-e-ele-importante-para-alimentacao-escolar?utm_campaign=DSA_|_Target_+35&utm_adgroup=DSA_|_Dicas_e_Direitos&creative=227410698165&keyw ord=&gad=1&gclid=CjwKCAiAxreqBhAxEiwAfGfndImqHGyC2cUuDIF7QNUdbVU9Am26XeKXgFf_iCsAxT0hVxlc8uKBABo CelEQAvD_BwE >



Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 13/11/2023 13:41:06 - De 09/11/2023 à 13/11/2023 - 4 registro(s)

Indicação Nº 246/2023

Data: 09/11/2023

Protocolo: 1240/2023 - 10/11/2023 09:42

Regime: Ordinário

Situação: Encaminhada

Autoria: Poliana Caroline Quirino

Assunto: Indico à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, na forma regimental, para que envie esforços no sentido de realizar plantio de árvores (a qual sugerimos árvores da espécie Ipê, de variadas cores) em toda a orla turística, em especial em todo o prolongamento da Avenida Rosa Zanella Petri e Avenida Chafic Mucare, haja vista a falta arborização no local.

Indicação Nº 247/2023

Data: 10/11/2023

Protocolo: 1245/2023 - 10/11/2023 11:33

Regime: Ordinário

Situação: Encaminhada

Autoria: João Fernando de Jesus Pereira

Assunto: Indico ao Sr. Prefeito, na forma regimental, que determine ao departamento competente ampla divulgação quando da convocação dos aprovados no recente concurso público realizado pela administração municipal.

Indicação Nº 248/2023

Data: 13/11/2023

Protocolo: 1254/2023 - 13/11/2023 09:51

Regime: Ordinário

Situação: Encaminhada

Autoria: José Jairo Meschiato

Assunto: Indico ao Sr. Prefeito Municipal, na forma regimental, que determine ao departamento competente a substituição do Poste de madeira da iluminação pública por um poste de concreto, localizado na rua Emílio Quaglia, defronte ao número 90, do Bairro Recanto Regina.

Indicação Nº 249/2023

Data: 13/11/2023

Protocolo: 1256/2023 - 13/11/2023 10:42

Regime: Ordinário

Situação: Encaminhada

Autoria: Gervásio Aristides da Silva

Assunto: Indico ao Sr. Prefeito Municipal, para que interceda junto aos DEPARTAMENTOS COMPETENDES PARA QUE SEJA FEITA LIMPEZA EM TODAS AS GALERIAS E BOCAS DE LOBOS existentes no Município, iniciando pelo Bairro Jardim Nova Barra.



Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 13/11/2023 13:42:32 - De 08/11/2023 à 13/11/2023 - 5 registro(s)

Moção Nº 424/2023

Data: 08/11/2023

Protocolo: 1237/2023 - 09/11/2023 12:00

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: Afonso Gabriel Bressan Bressanin

Assunto: Apresento à Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, que interceda junto ao DEMUTRAN para que seja feito um estudo para resolver a problemática do trânsito no encontro das Ruas Antonio Dário e Alessio Benfatti e Avenida Arthur Balsi, alterando os sentidos, instalando sinalização ou outra medida adequ

Moção Nº 427/2023

Data: 10/11/2023

Protocolo: 1242/2023 - 10/11/2023 10:36

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: Álvaro José Val Girioli

Assunto: Apresento a mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO AO PREFEITO MUNICIPAL, Sr. JOSÉ LUIS RICI para que interceda junto ao departamento competente no sentido de realizar COM URGÊNCIA a poda das árvores defronte a Escola Municipal Dr. Fernando Costa.

Moção Nº 426/2023

Data: 09/11/2023

Protocolo: 1243/2023 - 10/11/2023 10:45

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: Rodrigo Giraldelli Maldonado

Assunto: Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APLAUSOS ao radialista JOSUÉ GOMES DOS SANTOS, mais conhecido como JOZUCA, pela sua trajetória no rádio esportivo.

Moção Nº 425/2023

Data: 08/11/2023

Protocolo: 1244/2023 - 10/11/2023 11:26

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: João Fernando de Jesus Pereira

Assunto: Apresentamos à Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APLAUSOS À EXCELENTÍSSIMA SENHORA DEPUTADA ESTADUAL DANI ALONSO, pela iniciativa do Projeto de Lei nº 1015/2023, de sua autoria, que "Estabelece que o laudo médio que atesta o diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tenha prazo de validade indeterminado, no âmbito do Estado", agora transformado na Lei nº 17.838, de 1º de novembro de 2023.

Moção Nº 428/2023

Data: 13/11/2023

Protocolo: 1255/2023 - 13/11/2023 10:21

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: Gervásio Aristides da Silva

Assunto: Apresentamos a Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, Sr. José Luis Rici, extensível ao Secretário de Saúde, Sr. Nilson Antonio Ereno, para que o município volte a fornecer o medicamento denominado



Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 13/11/2023 13:42:32 - De **08/11/2023** à **13/11/2023** - 5 registro(s)

Diamicron para os pacientes portadores de diabetes



ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA

Rua 14 de Dezembro, nº 490 - CEP 17.340-000 – BARRA BONITA – SP.
PABX (014) 3604-7114 - FAX- 36411296 - CNPJ: 44.745.024/0001-45

Ofício nº 534/2023- ALSDF

Barra Bonita, 07 de novembro de 2023.

Ilmo Sr.
Maicon Ribeiro Furtado
Ilustre Vereador Presidente da Câmara Municipal da
Estância Turística de Barra Bonita

Prezado Senhor

Conforme sua solicitação através do ofício de 23 de maio de 2023, número 276/203, vimos através deste, encaminhar a Prestação de Contas de setembro 2023, da ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA, portadora do CNPJ 44.745.024/0001-45, referente ao Termo de Fomento 20/2023 no valor total de R\$ 1.300.000,00, **sendo repassado a nossa instituição em outubro/2023 o valor de R\$ 90.000,00 (Noventa mil reais).**

Desde já, declaramos que os recursos foram investidos conforme o Plano de Trabalho, comprovando-se pelos documentos anexos.

Aproveitamos para demonstrar nossos protestos de elevada estima e consideração e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Sendo só para o momento.

VALDEMIR APARECIDO
FERREIRA:05381485867

Assinado de forma digital por
VALDEMIR APARECIDO
FERREIRA:05381485867
Dados: 2023.11.08 09:34:20
-03'00'

Valdemir Ap. Ferreira
Presidente

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita.
PROT. NO LIV. RESP. (14:48) Hrs.
FLS.: _____ SOB N.º 1234

Barra Bonita, 08 de 11 de 2023

M. Ribeiro



Hospital e Maternidade São José
Rua 14 de Dezembro, nº 490 – CEP: 17.340-104 – Barra Bonita – SP.
Telefone: (14)36047114 – CNPJ: 44:745.024/0001-45

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VR. APLICADO
PAGAMENTO DE SALÁRIOS	01/09/2023 A 30/09/2023	R\$ 89.477,00
PRESTADOR DE SERVIÇOS	01/09/2023 A 30/09/2023	R\$ -
FÉRIAS	01/09/2023 A 30/09/2023	R\$ -
MATERIAL HOSPITALAR	01/09/2023 A 30/09/2023	R\$ -
IMPOSTOS	01/09/2023 A 30/09/2023	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 89.477,00
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ 1.740,01
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 1.740,01

Segue em anexo as Despesas Realizadas.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fisca, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Barra Bonita, SP, 08 de novembro de 2023.

VALDEMIR APARECIDO Assinado de forma digital por
VALDEMIR APARECIDO
FERREIRA:0538148586 FERREIRA:05381485867
Dados: 2023.11.07 10:01:31
-03'00'

VALDEMIR APARECIDO FERREIRA
PRESIDENTE



Hospital e Maternidade São José

Rua 14 de Dezembro, nº 490 – CEP: 17.340-104 – Barra Bonita – SP.
Telefone: (14)36047114 – CNPJ: 44.745.024/0001-45

DESPESAS REALIZADAS

DOCUMENTOS

Data do Pagamento	Natureza da Despesa-Resumidamente	Credor	Especificação do Documento	Valor
06/10/2023	Salários	ALINE RODRIGUES DUTRA		R\$ 979,83
06/10/2023	Salários	ANA PAULA SILVA SANTOS		R\$ 1.646,69
06/10/2023	Salários	ANDREIA DE CASSIA DE TOLEDO AF		R\$ 1.719,93
06/10/2023	Salários	ANGELICA CRISTINA DE TOLEDO DA		R\$ 1.664,86
06/10/2023	Salários	ANTONIO CARLOS SALVE JUNIOR		R\$ 782,81
06/10/2023	Salários	ANTONIO FRANCISCO TRAVESSA SEG		R\$ 1.741,28
06/10/2023	Salários	CAROLINA GAMITO CACCIA MILANI		R\$ 1.624,36
06/10/2023	Salários	DAIANE ALVES TEIXEIRA PEREIRA		R\$ 1.997,83
06/10/2023	Salários	DAIANI RAFAELA DAMASCENO		R\$ 1.631,95
06/10/2023	Salários	DENISE DE CASSIA BONFIM MOREIR		R\$ 492,96
06/10/2023	Salários	ELAINE GOMES DE SOUZA ABRUZZI		R\$ 194,70
06/10/2023	Salários	ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE A		R\$ 2.659,52
06/10/2023	Salários	ELISANGELA CRISTINA CAETANO DO		R\$ 1.619,14
06/10/2023	Salários	ERIKA HELENA BONILHA FROLINI		R\$ 4.254,77
06/10/2023	Salários	EVELINE FURLANI CARRARA		R\$ 989,84
06/10/2023	Salários	FERNANDA APARECIDA DE MORAES F		R\$ 1.041,97
06/10/2023	Salários	GISELE VIEIRA DOS SANTOS		R\$ 2.095,36
06/10/2023	Salários	GISELE WITT SAID		R\$ 4.760,32
06/10/2023	Salários	IVANILDO APARECIDO DA SILVA		R\$ 1.536,50
06/10/2023	Salários	JAQUELINE RIBEIRO SILVA		R\$ 2.459,72
06/10/2023	Salários	JOAO PAULO TRAVINSKI SKOTNISKI		R\$ 1.865,43
06/10/2023	Salários	JUCIMARA APARECIDA FERRARI PAR		R\$ 2.222,26
06/10/2023	Salários	JULIANA RISSO MODA		R\$ 2.033,22
06/10/2023	Salários	KATHLEEN FERNANDA DE MOURA		R\$ 2.298,95
06/10/2023	Salários	LEIDE DAIANE SILVA FARIA		R\$ 612,24
06/10/2023	Salários	LIGIANE ROBERTA DA SILVA		R\$ 1.443,19
06/10/2023	Salários	MARIA CRISTIANE APARECIDA CASA		R\$ 1.939,14
06/10/2023	Salários	MARIA DE LOURDES CASTILHO MORA		R\$ 1.717,86
06/10/2023	Salários	MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR		R\$ 1.094,11
06/10/2023	Salários	MARIA EDILIA BENZI DA SILVA		R\$ 2.764,98
06/10/2023	Salários	MICHELE TATIANE DOS SANTOS		R\$ 989,84
06/10/2023	Salários	MONICA CAROLINE BIAZOTTO		R\$ 989,83
06/10/2023	Salários	NALU GOMES DE OLIVEIRA		R\$ 738,26
06/10/2023	Salários	PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA		R\$ 1.794,55
06/10/2023	Salários	PATRICIA APARECIDA VENANCIO LE		R\$ 2.033,22
06/10/2023	Salários	PATRICIA JULIANA SANTOS PEREIR		R\$ 2.608,98
06/10/2023	Salários	PATRICIA PESSOA DA SILVA SANTA		R\$ 2.033,22
06/10/2023	Salários	PRISCILA BERNINI STEVANATO		R\$ 1.176,54
06/10/2023	Salários	REGINALDO APARECIDO FLORIANO D		R\$ 2.048,38
06/10/2023	Salários	SAVIO DA SILVA GODOY		R\$ 4.115,32
06/10/2023	Salários	SIMONE BRESSANIN LOPES NUNES		R\$ 2.179,45
06/10/2023	Salários	SIMONE LIMA SANTOS		R\$ 541,26
06/10/2023	Salários	TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANT		R\$ 1.274,37
06/10/2023	Salários	TALITA MAZZON		R\$ 1.498,32
06/10/2023	Salários	TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO		R\$ 2.423,40
06/10/2023	Salários	TATIELI MARTINS DE SOUZA		R\$ 1.443,95
06/10/2023	Salários	VALERIA DE CASTRO		R\$ 658,79
06/10/2023	Salários	VANESSA CRISTINA PEREIRA CORNA		R\$ 1.041,97
06/10/2023	Salários	VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEI		R\$ 1.152,41
06/10/2023	Salários	VANILDE DE SOUSA MOTA QUINTIAE		R\$ 2.003,33
06/10/2023	Salários	WELLINGTON LEANDRO DE AGUIAR		R\$ 2.845,89
Total				R\$ 89.477,00

Barra Bonita, SP, 08 de novembro de 2023

VALDEMIR APARECIDO FERREIRA:0538148586

7

Assinado de forma digital por
VALDEMIR APARECIDO FERREIRA:0538148586
Data: 2023.11.07 09:57:04 -03'00'
PRESIDENTE



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

896-6

Conta

30755-6

ClienteASSOCIACAO DO HOSPITAL E
MATERNIDADE SAO JOSE DE B BONITA**CNPJ**

44.745.024/0001-45

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 1.215,06
Aplicações no mês:	R\$ 90.000,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 89.477,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,40
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 7,75
Rendimentos no mês:	R\$ 10,10
Saldo bruto em 31/10/2023:	R\$ 1.740,01

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 1.214,12	R\$ 0,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/10/2023	Aplicação	R\$ 90.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90.000,00
06/10/2023	Resgate	R\$ 1.214,12	R\$ 1,22	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 1.215,07
06/10/2023	Resgate	R\$ 88.261,47	R\$ 8,34	R\$ 0,13	R\$ 7,75	R\$ 88.261,93
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 1.738,53	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 07/11/2023 às 09:50

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335010829248316023
01/11/2023 08:40:27

Cliente - Conta atual

Agência 896-6
Conta corrente 30755-6 ASSOCIACAO M S J B BONITA
Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2023		0896	99015	870 Transferência recebida	550.896.000.130.217	90.000,00 C	
				04/10 11:51 PREFEITURA M DE B BONITA			
04/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	90.000,00 D	0,00 C
06/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.638	89.477,00 D	
06/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89.477,00 C	0,00 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG484314 ADEMIR NEGRINI.

Visualizador de Arquivos Retorno



Cliente

CPF/CNPJ: 44745024/0001-45 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE S

Demonstrativo de pagamento de convênio -

- 896-6 / 993-8
- 896-6 / 108581-6
- 896-6 / 28664-8
- 896-6 / 30755-6 X

Banco	Agência	Conta Favorecido	Doc. Empresa	Data pagam	Valor RS	Autenticação	
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28796-2	ANA PAULA SILVA SANTOS	06/10/2023	1.646,69	8F2F952104E3A10E
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31178-2	ANDREIA DE CASSIA DE TOLEDO AF	06/10/2023	1.719,93	B8FB9D2FE4CF4580
<input type="checkbox"/>	001	896-6	18885-9	ANGELICA CRISTINA DE TOLEDO DA	06/10/2023	1.664,86	FFAA002186B6CFA9
<input type="checkbox"/>	001	896-6	32401-9	ANTONIO CARLOS SALVE JUNIOR	06/10/2023	782,81	32E462B58C835CAF
<input type="checkbox"/>	001	896-6	34305-6	ANTONIO FRANCISCO TRAVESSA SEG	06/10/2023	1.741,28	083B48BA97B25B2F
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31460-9	CAROLINA GAMITO CACCIA MILANI	06/10/2023	1.624,36	CF3D361AF3A91B1C
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31355-6	DAIANI RAFAELA DAMASCENO	06/10/2023	1.631,95	2C81C4FE2EC1DF81
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28713-X	ELAINE GOMES DE SOUZA ABRUZZI	06/10/2023	194,70	20ADA579FB03805C
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28698-2	ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE A	06/10/2023	2.659,52	D10C6C114D814BDE
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28913-2	ELISANGELA CRISTINA CAETANO DO	06/10/2023	1.619,14	2155D6F7A5032537
<input type="checkbox"/>	001	896-6	32184-2	ERIKA HELENA BONILHA FROLINI	06/10/2023	4.254,77	6E5F717854E39DC6
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31734-9	FERNANDA APARECIDA DE MORAES F	06/10/2023	1.041,97	AACD099ACDCAE6BC
<input type="checkbox"/>	001	896-6	27378-3	GISELE WITT SAID	06/10/2023	4.760,32	A1CF3C6BBE89A358
<input type="checkbox"/>	001	896-6	32398-5	VIVANILDO APARECIDO DA SILVA	06/10/2023	1.536,50	9311A794CA12ACA6
<input type="checkbox"/>	001	896-6	115235-1	JAQUELINE RIBEIRO SILVA	06/10/2023	2.459,72	59CB4A6592F3CF62
<input type="checkbox"/>	001	896-6	34448-6	JOAO PAULO TRAVINSKI SKOTNISKI	06/10/2023	1.865,43	7396767035502F01
<input type="checkbox"/>	001	896-6	33020-5	JUCIMARA APARECIDA FERRARI PAR	06/10/2023	2.222,26	5EB5DF93E7DF2560
<input type="checkbox"/>	001	896-6	33713-7	JULIANA RISSO MODA	06/10/2023	2.033,22	7CB5542ABF734EB8
<input type="checkbox"/>	001	896-6	107694-9	KATHLEEN FERNANDA DE MOURA	06/10/2023	2.298,95	BF00584BB78AC28A
<input type="checkbox"/>	001	896-6	30624-X	LEIDE DAIANE SILVA FARIA	06/10/2023	612,24	6B2965470F374701
<input type="checkbox"/>	001	896-6	30883-8	LIGIANE ROBERTA DA SILVA	06/10/2023	1.443,19	86C5666EF09FACE9
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28809-8	MARIA CRISTIANE APARECIDA CASA	06/10/2023	1.939,14	6BF53BA3BF2CF2E8
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28654-0	MARIA DE LOURDES CASTILHO MORA	06/10/2023	1.717,86	F41B23C6113C1BF8
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28722-9	MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR	06/10/2023	1.094,11	CF383E43D0F8C698
<input type="checkbox"/>	001	896-6	123111-1	MARIA EDILIA BENZI DA SILVA	06/10/2023	2.764,98	AAF2F1E9910C9912
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31051-4	NALU GOMES DE OLIVEIRA	06/10/2023	738,26	FFC609A4FC4E85F3
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31361-0	PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA	06/10/2023	1.794,55	5A8E614D896C5332
<input type="checkbox"/>	001	896-6	116306-X	PATRICIA JULIANA SANTOS PEREIR	06/10/2023	2.608,98	0DC0501595F498E7
<input type="checkbox"/>	001	896-6	105749-9	PATRICIA PESSOA DA SILVA SANTA	06/10/2023	2.033,22	2006386C8323869C
<input type="checkbox"/>	001	896-6	24354-X	PRISCILA BERNINI STEVANATO	06/10/2023	1.176,54	54EDAFDD755B64FD
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31867-1	SAVIO DA SILVA GODOY	06/10/2023	4.115,32	A1ADBCB97C8C049F
<input type="checkbox"/>	001	896-6	29086-6	SIMONE BRESSANIN LOPES NUNES	06/10/2023	2.179,45	1A5B1206F6121B98
<input type="checkbox"/>	001	896-6	22334-4	SIMONE LIMA SANTOS	06/10/2023	541,26	7A2C8010B8F7E800
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28908-6	TALITA MAZZON	06/10/2023	1.498,32	8D9E322DDE03317D
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31456-0	TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO	06/10/2023	2.423,40	EB707E8599705825
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31921-X	TATIELI MARTINS DE SOUZA	06/10/2023	1.443,95	0BD48336C092A5F1
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31392-0	VALERIA DE CASTRO	06/10/2023	658,79	80107E489C54BEBB
<input type="checkbox"/>	001	896-6	33467-7	VANESSA CRISTINA PEREIRA CORNA	06/10/2023	1.041,97	59A90D3A5A89335A
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28741-5	VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEI	06/10/2023	1.152,41	1C0BF7508A4EF1BC
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28815-2	VANILDE DE SOUSA MOTA QUINTIAE	06/10/2023	2.003,33	1F53EC7D25D963D2
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28885-3	WELLINGTON LEANDRO DE AGUIAR	06/10/2023	2.845,89	8A2F508D78BBCA65
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	21088-9	ALINE RODRIGUES DUTRA	06/10/2023	979,83	B50ABB0FFACD2291
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	21717-4	DAIANE ALVES TEIXEIRA PEREIRA	06/10/2023	1.997,83	26DD61EFDAC85482
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	19838-2	DENISE DE CASSIA BONFIM MOREIR	06/10/2023	492,96	3CF0DE8E6DD7797
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	20404-8	EVELINE FURLANI CARRARA	06/10/2023	989,84	61B5795FA0742CD6
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	17113-1	GISELE VIEIRA DOS SANTOS	06/10/2023	2.095,36	11F8B14AC542AB35
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	19226-0	MICHELE TATIANE DOS SANTOS	06/10/2023	989,84	F6C1DC7AAD3BD856
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	21179-6	MONICA CAROLINE BIAZOTTO	06/10/2023	989,83	61490364B6609EB5
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	19697-5	PATRICIA APARECIDA VENANCIO LE	06/10/2023	2.033,22	CC3368D62AAA1094
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	20641-5	REGINALDO APARECIDO FLORIANO D	06/10/2023	2.048,38	DAE1F246562EFF36
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	11293-3	TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANT	06/10/2023	1.274,37	0D9B979C7DBFDE1

896-6 / 28664-8

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

Ass. B. B. B.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Cód. Nome do Funcionário 00316 ALINE RODRIGUES DUTRA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM					
Funcionário desde: 01/11/2022		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78			
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,78	368,76			
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76		
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,30		656,57		
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.276,73		566,14		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,78		5.933,30	5.933,30	474,66		5.276,73	5.933,30	4.953,47
						Valor Liquido	979,83	

Cód. Nome do Funcionário 00057 ANA PAULA SILVA SANTOS		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO					
Funcionário desde: 06/03/2009		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79			
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		2.660,00	2.660,00			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76			
1002	Adicional Jornada Noturna	1,75	40.00%HN=52:30m	12,29	8,60			
1013	Adicional Sobreaviso	98,29	33.33%HN=52:30m	10,24	335,46			
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,33	50.00%	25,82	40,02			
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,13	50.00%	25,82	5,59			
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	665,00		2.660,00		
8325	Conv Saude Newcard					29,90		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.262,22		562,61		
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.510,02		363,02		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,79		5.262,22	5.262,22	420,98		4.510,02	5.262,22	3.615,53
						Valor Liquido	1.646,69	

Cód. Nome do Funcionário 00210 ANDREIA DE CASSIA DE TOLEDO AFFONSO		CBO 5143-20	Local 00011 HIGIENIZAÇÃO/PROFILAXIA				
Funcionário desde: 04/11/2020		Cargo:0203 FAXINEIRA(O)					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.555,00	1.555,00		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.555,00	311,00		
1002	Adicional Jornada Noturna	27,47	40.00%HN=52:30m	10,36	113,84		
1837	H Extra 50% c/ adic not	3,26	50.00%	21,75	74,68		
8302	Parcela de empréstimo					169,49	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.054,52		165,10	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.054,52	Total descontos 334,59
1.555,00	2.054,52	2.054,52	164,36			Valor Líquido ➔➔	1.719,93

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00186 ANGELICA CRISTINA DE TOLEDO DA SILVA 5143-20 00011 HIGIENIZAÇÃO/PROFILAXIA
Funcionário desde: 19/05/2020 Cargo:0203 FAXINEIRA(O)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.555,00	1.555,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.555,00	311,00	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.866,00		148,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.866,00	Total descontos 201,14
1.555,00	1.866,00	1.866,00	149,28			Valor Líquido ➔➔	1.664,86

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00280 ANTONIO CARLOS SALVE JUNIOR 5151-10 00009 ENFERMAGEM
Funcionário desde: 21/01/2022 Cargo:0255 MAQUEIRO DE HOSPITAL

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
1002	Adicional Jornada Noturna	2,27	40.00%HN=52:30m	12,29	11,16	
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,17	50.00%	25,82	7,32	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
8302	Parcela de empréstimo					196,65
8324	Conv Saúde Climedik					21,90
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.951,79		659,15
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.292,64		570,52

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.951,79	Total descontos 5.168,98
1.843,79	5.951,79	5.951,79	476,14		5.292,64	Valor Líquido ➔➔	782,81

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00327 ANTONIO FRANCISCO TRAVESSA SEGURA 5174-05 00016 PORTARIA
Funcionário desde: 03/07/2023 Cargo:0066 PORTEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.576,44	1.576,44	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.576,44	315,29	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.891,73		150,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.891,73	Total descontos 150,45
1.576,44	1.891,73	1.891,73	151,34			Valor Líquido ➔➔	1.741,28

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

						Mensal	09/2023	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79		368,76		
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19			3.720,76	
7614	Mensalidade Socio Hospita						10,00	
8302	Parcela de empréstimo						396,00	
8323	Parcela de Empréstimo CEF						105,21	
8325	Conv Saude Newcard						37,80	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,31			656,57	
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.087,15			514,01	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,79		5.933,31	5.933,31	474,66		5.087,15	5.933,31	5.440,35
						Valor Líquido	492,96	

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local					
00046 ELAINE GOMES DE SOUZA ABRUZZI		3222-05	00006 CENTRO CIRURGICO					
Funcionário desde: 10/02/2005		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	61,46	184,38			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	184,38	36,88			
8302	Parcela de empréstimo					0,01		
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.923,42		26,55		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,79		2.923,42	221,26	17,70			221,26	26,56
						Valor Líquido	194,70	

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local					
00218 ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE ARAUJO		5211-30	00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT					
Funcionário desde: 01/12/2020		Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76			
1002	Adicional Jornada Noturna	119,39	40.00%HN=52:30m	12,29	586,92			
1837	H Extra 50% c/ adic not	14,57	50.00%	25,82	386,01			
8302	Parcela de empréstimo					199,74		
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.185,48		285,31		
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.657,48		40,91		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,79		3.185,48	3.185,48	254,84		2.657,48	3.185,48	525,96
						Valor Líquido	2.659,52	

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00089 ELISANGELA CRISTINA CAETANO DOS SANTOS		3222-05	00006 CENTRO CIRURGICO				
Funcionário desde: 01/10/2012		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79		
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		2.976,24	2.976,24		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76		
1002	Adicional Jornada Noturna	1,81	40.00%HN=52:30m	12,29	8,90		

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

1013	Adicional Sobreaviso	98,29	33.33%HN=52:30m	10,24	335,46	
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,50	50.00%	25,82	47,34	
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,14	50.00%	25,82	6,02	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	744,06		2.976,24
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.586,51		608,01
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.599,32		383,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.843,79		5.586,51	5.586,51	446,92		4.599,32
					Total vencimentos	Total descontos
					5.586,51	3.967,37
					Valor Líquido	1.619,14

Cód. Nome do Funcionário 00273 ERIKA HELENA BONILHA FROLINI	CBO 2212-05	Local 00002 AGENCIA TRANSFUNCIONAL				
Funcionário desde: 01/11/2021	Cargo:0252 BIOMEDICO					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	3.400,00	680,00	
1002	Adicional Jornada Noturna	2,34	40.00%HN=52:30m	20,40	19,09	
1013	Adicional Sobreaviso	141,71	33.33%HN=52:30m	20,40	963,53	
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,18	50.00%	42,84	12,85	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.075,47		536,47
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.159,82		284,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
3.400,00		5.075,47	5.075,47	406,04		4.159,82
					Total vencimentos	Total descontos
					5.075,47	820,70
					Valor Líquido	4.254,77

Cód. Nome do Funcionário 00300 EVELINE FURLANI CARRARA	CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 08/05/2022	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,31		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.276,74		566,14
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.843,79		5.933,31	5.933,31	474,66		5.276,74
					Total vencimentos	Total descontos
					5.933,31	4.943,47
					Valor Líquido	989,84

Cód. Nome do Funcionário 00313 FERNANDA APARECIDA DE MORAES FERNANDES	CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 19/08/2022	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,78	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,30		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.087,14		514,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.843,78		5.933,30	5.933,30	474,66	5.087,14	
						Total vencimentos
						5.933,30
						Total descontos
						4.891,33
						Valor Líquido ➔➔
						1.041,97

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00320 GISELE VIEIRA DOS SANTOS		3222-05	00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 01/12/2022		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,78	368,76		
1002	Adicional Jornada Noturna	1,81	40.00%HN=52:30m	12,29	8,90		
1013	Adicional Sobreaviso	98,29	33.33%HN=52:30m	10,24	335,46		
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,50	50.00%	25,82	47,34		
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,14	50.00%	25,82	6,02		
8302	Parcela de empréstimo					298,62	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.610,26		216,28	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	
1.843,78		2.610,26	2.610,26	208,82			
						Total vencimentos	
						2.610,26	
						Total descontos	
						514,90	
						Valor Líquido ➔➔	
						2.095,36	

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00136 GISELE WITT SAID		2212-05	00002 AGENCIA TRANSFUNCIONAL				
Funcionário desde: 01/08/2017		Cargo:0252 BIOMEDICO					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	4.250,00	4.250,00		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	4.250,00	850,00		
1013	Adicional Sobreaviso	107,43	33.33%HN=52:30m	25,50	913,06		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.013,06		667,73	
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.345,33		585,01	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	
4.250,00		6.013,06	6.013,06	481,04		5.345,33	
						Total vencimentos	
						6.013,06	
						Total descontos	
						1.252,74	
						Valor Líquido ➔➔	
						4.760,32	

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00287 IVANILDO APARECIDO DA SILVA		5174-05	00016 PORTARIA				
Funcionário desde: 01/02/2022		Cargo:0066 PORTEIRO					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.576,45	1.576,45		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	310,00		
8302	Parcela de empréstimo					199,97	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.886,45		149,98	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	
1.576,45		1.886,45	1.886,45	150,92			
						Total vencimentos	
						1.886,45	
						Total descontos	
						349,95	
						Valor Líquido ➔➔	
						1.536,50	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

Mensal 09/2023

Cód. Nome do Funcionário 00288 JAQUELINE RIBEIRO SILVA		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM					
Funcionário desde: 01/02/2022		Cargo:0237 ENFERMEIRO						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21			
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		1.513,52	1.513,52			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76			
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		251,13			
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	378,38		1.513,52		
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00		
8101	Vale Transporte	1,00	VALE TRANSPORTE	200,53		200,53		
8302	Parcela de empréstimo					375,26		
8323	Parcela de Empréstimo CEF					156,83		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.390,49		580,57		
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.430,74		345,19		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.342,21		5.390,49	5.390,49	431,24		4.430,74	5.641,62	3.181,90
							Valor Líquido	2.459,72

Cód. Nome do Funcionário 00330 JOAO PAULO TRAVINSKI SKOTNISKI		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM					
Funcionário desde: 01/08/2023		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78			
0901	Adicional Insalubridade	10,00	s/sal.contratual	1.843,78	184,38			
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.028,16		162,73		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,78		2.028,16	2.028,16	162,25			2.028,16	162,73
							Valor Líquido	1.865,43

Cód. Nome do Funcionário 00311 JUCIMARA APARECIDA FERRARI PARRA		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM					
Funcionário desde: 01/08/2022		Cargo:0237 ENFERMEIRO						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21			
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	3.342,21	668,44			
1002	Adicional Jornada Noturna	8,29	40.00%HN=52:30m	22,27	73,85			
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,02	50.00%	46,77	48,33			
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95		
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.976,64		1.033,62		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.342,21		7.507,49	7.853,59	628,29		6.976,64	7.853,59	5.631,33
							Valor Líquido	2.222,26

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

Mensal 09/2023

Cód. Nome do Funcionário 00326 JULIANA RISSO MODA		CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT			
Funcionário desde: 09/01/2023		Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratural	1.843,78	368,76	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,54		179,32
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos
1.843,78	2.212,54	2.212,54	177,00			179,32
					Total vencimentos	Total descontos
					2.212,54	179,32
					Valor Liquido ➡	2.033,22

Cód. Nome do Funcionário 00174 KATHLEEN FERNANDA DE MOURA		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 18/03/2020		Cargo:0237 ENFERMEIRO				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		2.053,24	2.053,24	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	513,31		2.053,24
8302	Parcela de empréstimo					356,48
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.930,21		656,13
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.274,08		565,41
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos
3.342,21	5.930,21	5.930,21	474,42		5.274,08	3.631,26
					Total vencimentos	Total descontos
					5.930,21	3.631,26
					Valor Liquido ➡	2.298,95

Cód. Nome do Funcionário 00172 LEIDE DAIANE SILVA FARIA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 02/02/2020		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratural	1.843,79	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
8302	Parcela de empréstimo					399,83
8325	Conv Saude Newcard					29,90
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,31		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.087,15		514,01
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos
1.843,79	5.933,31	5.933,31	474,66		5.087,15	5.321,07
					Total vencimentos	Total descontos
					5.933,31	5.321,07
					Valor Liquido ➡	612,24

Cód. Nome do Funcionário 00185 LIGIANE ROBERTA DA SILVA		CBO 4110-10	Local 00019 RECEPÇÃO			
Funcionário desde: 18/05/2020		Cargo:0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

Mensal 09/2023

0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.576,45	1.576,45	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	310,00	
1002	Adicional Jornada Noturna	9,30	40.00%HN=52:30m	10,47	38,95	
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,10	50.00%	21,99	25,66	
8302	Parcela de empréstimo					352,08
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.951,06		155,79
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.576,45				1.951,06	1.951,06	156,08
Contrib.Social				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
					1.951,06	507,87
					Valor Liquido	1.443,19

Cód. Nome do Funcionário
00125 MARIA CRISTIANE APARECIDA CASALE GIANA
Funcionário desde: 16/05/2016

CBO Local
3222-30 00009 ENFERMAGEM

Cargo:0230 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.714,24	1.714,24	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.714,24	342,85	
1002	Adicional Jornada Noturna	100,82	40.00%HN=52:30m	11,42	460,55	
1837	H Extra 50% c/ adic not	12,36	50.00%	23,99	302,27	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
8302	Parcela de empréstimo					572,84
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.819,91		241,44
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.291,91		13,49
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.714,24				2.819,91	2.819,91	225,59
Contrib.Social				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
					2.819,91	880,77
					Valor Liquido	1.939,14

Cód. Nome do Funcionário
00042 MARIA DE LOURDES CASTILHO MORALES
Funcionário desde: 04/02/2004

CBO Local
5143-20 00011 HIGIENIZAÇÃO/PROFILAXIA

Cargo:0203 FAXINEIRA(O)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.555,00	1.555,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.555,00	311,00	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.866,00		148,14
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.555,00				1.866,00	1.866,00	149,28
Contrib.Social				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
					1.866,00	148,14
					Valor Liquido	1.717,86

Cód. Nome do Funcionário
00068 MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR
Funcionário desde: 14/06/2010

CBO Local
3222-05 00009 ENFERMAGEM

Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,31		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.897,56		461,87

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.933,31	Total descontos 4.839,20
1.843,79	5.933,31	5.933,31	474,66		4.897,56	Valor Líquido ➔	1.094,11

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00022 MARIA EDILIA BENZI DA SILVA 3222-05 00008 CONVENIOS E PARTICULARES
Funcionário desde: 22/02/1996 **Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM**

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
1002	Adicional Jornada Noturna	105,96	40.00%HN=52:30m	12,29	520,90	
1501	Adic. Tempo Serv: Anuênio		s/valor fixo		82,95	
1837	H Extra 50% c/ adic not	13,14	50.00%	25,82	341,68	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00
9067	Contrib. Confederativa	0,50	s/sal.contratual	1.843,79		9,22
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.158,08		282,02
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.630,08		38,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 3.158,08	Total descontos 393,10
1.843,79	3.158,08	3.158,08	252,65		2.630,08	Valor Líquido ➔	2.764,98

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00184 MICHELE TATIANE DOS SANTOS 3222-05 00009 ENFERMAGEM
Funcionário desde: 04/05/2020 **Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM**

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,31		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.276,74		566,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.933,31	Total descontos 4.943,47
1.843,79	5.933,31	5.933,31	474,66		5.276,74	Valor Líquido ➔	989,84

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00322 MONICA CAROLINE BIAZOTTO 3222-05 00009 ENFERMAGEM
Funcionário desde: 26/12/2022 **Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM**

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,78	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,30		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.276,73		566,14

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.933,30	Total descontos 4.943,47
1.843,78	5.933,30	5.933,30	474,66		5.276,73	Valor Líquido ➔	989,83

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00267 NALU GOMES DE OLIVEIRA 3222-05 00009 ENFERMAGEM
Funcionário desde: 11/08/2021 Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.311,44	3.311,44	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
2701	Auxilio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.843,79	184,38	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	827,86		3.311,44
8323	Parcela de Empréstimo CEF					642,21
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.523,99		599,26
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.735,14		417,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.708,37	Total descontos 4.970,11
1.843,79	5.523,99	5.523,99	441,92		4.735,14	Valor Líquido ➔	738,26

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00226 PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA 4110-10 00019 RECEPÇÃO
Funcionário desde: 19/01/2021 Cargo:0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.576,45	1.576,45	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	310,00	
1002	Adicional Jornada Noturna	9,20	40.00%HN=52:30m	10,47	38,53	
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,09	50.00%	21,99	25,29	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.950,27		155,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.950,27	Total descontos 155,72
1.576,45	1.950,27	1.950,27	156,02			Valor Líquido ➔	1.794,55

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00329 PATRICIA APARECIDA VENANCIO LEITE 5211-30 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT
Funcionário desde: 18/07/2023 Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,78	368,76	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,54		179,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.212,54	Total descontos 179,32
1.843,78	2.212,54	2.212,54	177,00			Valor Líquido ➔	2.033,22

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Cód. Nome do Funcionário 00264 PATRICIA JULIANA SANTOS PEREIRA FURTADO		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 19/07/2021		Cargo:0237 ENFERMEIRO				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		2.176,60	2.176,60	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	544,15		2.176,60
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.053,57		673,40
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.380,17		594,59
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
3.342,21	6.053,57	6.053,57	484,29		5.380,17	6.053,57
						Total descontos
						3.444,59
						Valor Líquido ➡➡
						2.608,98

Cód. Nome do Funcionário 00333 PATRICIA PESSOA DA SILVA SANTANA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 09/08/2023		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. contratual	1.843,78	368,76	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,54		179,32
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.843,78	2.212,54	2.212,54	177,00			2.212,54
						Total descontos
						179,32
						Valor Líquido ➡➡
						2.033,22

Cód. Nome do Funcionário 00094 PRISCILA BERNINI STEVANATO		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO			
Funcionário desde: 03/12/2013		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		2.976,24	2.976,24	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. contratual	1.843,79	368,76	
1013	Adicional Sobreaviso	86,00	33.33%HN=52:30m	10,24	293,52	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	744,06		2.976,24
8302	Parcela de empréstimo					298,86
8325	Conv Saude Newcard					29,90
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.482,31		593,43
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.699,29		407,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.843,79	5.482,31	5.482,31	438,58		4.699,29	5.482,31
						Total descontos
						4.305,77
						Valor Líquido ➡➡
						1.176,54

Cód. Nome do Funcionário 00297 REGINALDO APARECIDO FLORIANO DE ALMEIDA		CBO 5174-05	Local 00016 PORTARIA			
Funcionário desde: 15/04/2022		Cargo:0066 PORTEIRO				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

Mensal 09/2023

0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.576,45	1.576,45	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	310,00	
1002	Adicional Jornada Noturna	114,67	40.00%HN=52:30m	10,47	480,24	
1837	H Extra 50% c/ adic not	14,21	50.00%	21,99	315,56	
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.576,45	157,65	
8323	Parcela de Empréstimo CEF					513,00
8325	Conv Saude Newcard					53,60
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.682,25		224,92
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.576,45				2.682,25	2.682,25	214,58
Contrib.Social				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
					2.839,90	791,52
Valor Líquido						2.048,38

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00261 SAVIO DA SILVA GODOY 2235-05 00009 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 02/07/2021

Cargo:0237 ENFERMEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		64,28	64,28	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76	
1002	Adicional Jornada Noturna	109,87	40.00%HN=52:30m	21,53	946,20	
1837	H Extra 50% c/ adic not	13,42	50.00%	45,21	619,38	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	16,07		64,28
8302	Parcela de empréstimo					362,67
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.506,83		596,86
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.530,79		367,70
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
3.342,21				5.506,83	5.506,83	440,55
Contrib.Social				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
					5.506,83	1.391,51
Valor Líquido						4.115,32

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00162 SIMONE BRESSANIN LOPES NUNES 5174-05 00016 PORTARIA

Funcionário desde: 23/07/2018

Cargo:0066 PORTEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.576,45	1.576,45	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	310,00	
1002	Adicional Jornada Noturna	119,16	40.00%HN=52:30m	10,47	499,04	
1837	H Extra 50% c/ adic not	14,53	50.00%	21,99	327,28	
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.576,45	157,65	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
8302	Parcela de empréstimo					409,39
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.712,77		228,58
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.576,45				2.712,77	2.712,77	217,02
Contrib.Social				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
					2.870,42	690,97
Valor Líquido						2.179,45

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Cód. Nome do Funcionário 00170 SIMONE LIMA SANTOS		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 01/07/2019		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
8302	Parcela de empréstimo					552,85
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,31		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.897,56		461,87
Salário Base				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,79				5.933,31	5.933,31	5.392,05
Sal.Contr.INSS		Base FGTS	FGTS Mês			
5.933,31		5.933,31	474,66			
				Base IRRF	Valor Líquido	
				4.897,56	➔	541,26

Cód. Nome do Funcionário 00259 TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANTOS DE SOUZA		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO			
Funcionário desde: 18/06/2021		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		2.782,48	2.782,48	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
1013	Adicional Sobreaviso	98,29	33.33%HN=52:30m	10,24	335,46	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	695,62		2.782,48
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
8323	Parcela de Empréstimo CEF					194,99
8325	Conv Saude Newcard					29,90
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.330,49		572,17
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.758,32		423,58
Salário Base				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.843,79				5.330,49	5.330,49	4.056,12
Sal.Contr.INSS		Base FGTS	FGTS Mês			
5.330,49		5.330,49	426,44			
				Base IRRF	Valor Líquido	
				4.758,32	➔	1.274,37

Cód. Nome do Funcionário 00095 TALITA MAZZON		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO			
Funcionário desde: 04/04/2014		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		2.925,76	2.925,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
1013	Adicional Sobreaviso	98,29	33.33%HN=52:30m	10,24	335,46	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	731,44		2.925,76
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.473,77		592,23
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.881,54		457,46

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.473,77	Total descontos 3.975,45
1.843,79	5.473,77	5.473,77	437,90		4.881,54	Valor Líquido ➔➔	1.498,32

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00243 TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO 5211-30 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT
Funcionário desde: 23/02/2021 **Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS**

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
1002	Adicional Jornada Noturna	82,91	40.00%HN=52:30m	12,29	407,59	
1837	H Extra 50% c/ adic not	10,22	50.00%	25,82	267,67	
2701	Auxilio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.843,79	184,38	
8302	Parcela de empréstimo					350,37
8325	Conv Saude Newcard					37,80
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.887,81		249,59
9201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.259,04		11,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 3.072,19	Total descontos 648,79
1.843,79	2.887,81	2.887,81	231,02		2.259,04	Valor Líquido ➔➔	2.423,40

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00270 TATIELI MARTINS DE SOUZA 5211-30 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT
Funcionário desde: 16/08/2021 **Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS**

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	61,46	1.044,82	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.044,81	208,96	
1002	Adicional Jornada Noturna	42,91	40.00%HN=52:30m	12,29	210,95	
1837	H Extra 50% c/ adic not	5,22	50.00%	25,82	138,57	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.073,34		159,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.603,30	Total descontos 159,35
1.843,79	3.073,34	1.603,30	128,26			Valor Líquido ➔➔	1.443,95

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00296 VALERIA DE CASTRO 3222-05 00009 ENFERMAGEM
Funcionário desde: 04/04/2022 **Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM**

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79	
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76	
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76
8302	Parcela de empréstimo					302,75
8324	Conv Saúde Climedik					28,30
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,31		656,57
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.276,74		566,14

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104
Fone: (14)3604-7114
Fax:

Mensal 09/2023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.933,31	Total descontos 5.274,52
1.843,79	5.933,31	5.933,31	474,66		5.276,74	Valor Líquido ➡➡	658,79

Cód. Nome do Funcionário 00318 VANESSA CRISTINA PEREIRA CORNACHIN		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 17/11/2022								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,78	1.843,78			
0317	COMP SAL PORTARIA GM 113	1,00		3.720,76	3.720,76			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,78	368,76			
7504	Adiantamentos no mês	4,00	COM SAL PORT GM 113	930,19		3.720,76		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.933,30		656,57		
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.087,14		514,00		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 5.933,30	Total descontos 4.891,33
1.843,78		5.933,30	5.933,30	474,66		5.087,14	Valor Líquido ➡➡	1.041,97

Cód. Nome do Funcionário 00146 VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEIRO		CBO 5143-20	Local 00006 CENTRO CIRURGICO	Cargo:0203 FAXINEIRA(O)				
Funcionário desde: 12/02/2018								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.555,00	1.555,00			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.555,00	311,00			
8323	Parcela de Empréstimo CEF					517,95		
8324	Conv Saúde Clímedik					47,50		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.866,00		148,14		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.866,00	Total descontos 713,59
1.555,00		1.866,00	1.866,00	149,28			Valor Líquido ➡➡	1.152,41

Cód. Nome do Funcionário 00112 VANILDE DE SOUSA MOTA QUINTIAES		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 11/03/2015								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.843,79	1.843,79			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.843,79	368,76			
8325	Conv Saude Newcard					29,90		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,55		179,32		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.212,55	Total descontos 209,22
1.843,79		2.212,55	2.212,55	177,00			Valor Líquido ➡➡	2.003,33

Cód. Nome do Funcionário 00150 WELLINGTON LEANDRO DE AGUIAR		CBO 7823-20	Local 00027 TRANSPORTES	Cargo:0271 CONDUTOR DE AMBULANCIA			
Funcionário desde: 16/03/2018							
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE
44.745.024/0001-45
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

						Mensal	09/2023
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.218,03	2.218,03		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	310,00		
1002	Adicional Jornada Noturna	111,68	40.00%HN=52:30m	14,04	627,19		
1837	H Extra 50% c/ adic not	13,58	50.00%	29,49	411,88		
8323	Parcela de Empréstimo CEF						331,99
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.567,10			331,10
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.856,82			58,12
Salário Base						Total vencimentos	Total descontos
2.218,03						3.567,10	721,21
Sal.Contr.INSS		Base FGTS		FGTS Mês		Contrib.Social	
3.567,10		3.567,10		285,37		2.856,82	
Base IRRF						Valor Líquido	2.845,89
2.856,82						➔➔	

132ª SESSÃO ORDINÁRIA DA 18ª LEGISLATURA
Em 13 de Novembro de 2023

ORDEM DO DIA

- 1) 2ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 24/2023** de autoria do Executivo Municipal, que “ACRESCENTA O § 3º AO ART. 3º DA LEI N° 2.924, DE 10 DE AGOSTO DE 2010.”

- 2) 2ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 38/2023-L** de autoria do Vereador Afonso Gabriel Bressan Bressanin, que INSTITUI NO MUNICÍPIO DE BARRA BONITA, A “CAMPANHA DE ORIENTAÇÃO ÀS PESSOAS IDOSAS CONTRA FRAUDES E GOLPES NO ÂMBITO DO COMÉRCIO ELETRÔNICO, INTERNET, LIGAÇÕES TELEFÔNICAS E MENSAGENS POR APLICATIVOS DE CELULAR” E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

- 3) 2ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 39/2023-L** de autoria do Vereador Afonso Gabriel Bressan Bressanin, que DISPÕE SOBRE A UTILIZAÇÃO DO CORDÃO DE GIRASSOL COMO SÍMBOLO PARA A IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OCULTA NO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

- 4) 2ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 48/2023-L** de autoria da Mesa da Câmara, que MODIFICA O ARTIGO 3º DA LEI 2.319 DE 31 DE MARÇO DE 2004 QUE “DISPÕE SOBRE O AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL”.

- 5) 1ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 21/2023** de autoria do Executivo Municipal, que ESTIMA A RECEITA E FIXA A DESPESA DO MUNICÍPIO PARA O EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2024.