AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Novembro 2021 1/3

Convênio nº 099/2021

Mandaqui

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO 24

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente CONVÊNIO tem por objetivo o gerenciamento técnico e Administrativo de 40 (quarenta) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Conjunto Hospitalar do Mandaqui, conforme Termo de Referência do Edital de Chamamento Público nº 02/2021.
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.290.464,47
ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)		DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/11/2021	R$	1.290.464,47	05/11/2021	202.111.040.054.513	R$ 1.290.464,47
	R$	-			
				RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 10.961,93
				SALDO MÊS ANTERIOR	R$ 1.283.826,97
				TOTAL	R$ 2.585.253,37
				RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R$ 153,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/11/2021 A 30/11/2021	ESTADUAL	1.290.464,47
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		PRÓPRIO	
		TOTAL DAS DESPESAS	237.255,95
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	2.348.150,42
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**2.348.150,42**

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/11/2021	GRF/FGTS	FGTS- Guia de Recolhimento do FGTS	Recursos humanos (5)	R$ 3.000,32	R$ -	R$ 3.000,32	110.501	05/11/2021
2	08/11/2021	Holerite	Iraci Nunes D Dantas	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	550.295.000.090.564	08/11/2021
3	08/11/2021	Holerite	Graziela Cintia C Reis	Recursos humanos (5)	R$ 531,47	R$ -	R$ 531,47	550.295.000.092.546	08/11/2021
4	08/11/2021	Holerite	Debora Ester C M Nunes	Recursos humanos (5)	R$ 585,91	R$ -	R$ 585,91	550.295.000.092.552	08/11/2021
5	08/11/2021	Holerite	Cristina Andrade Bonfim	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	550.583.000.042.364	08/11/2021
6	08/11/2021	Holerite	Isa Reis Lima	Recursos humanos (5)	R$ 534,47	R$ -	R$ 534,47	550.687.000.064.816	08/11/2021
7	08/11/2021	Holerite	Irani Carvalho Ventura	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	551.535.000.021.783	08/11/2021
8	08/11/2021	Holerite	Jose Raimundo dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	551.812.000.045.370	08/11/2021
9	08/11/2021	Holerite	Claudiane Santos Pereira	Recursos humanos (5)	R$ 760,42	R$ -	R$ 760,42	553.572.000.020.118	08/11/2021
10	08/11/2021	Holerite	Suelen Silva dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 619,62	R$ -	R$ 619,62	554.353.000.017.836	08/11/2021
11	08/11/2021	Holerite	Tobias Beniamin Guedes	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	554.353.000.017.845	08/11/2021
12	08/11/2021	Holerite	Gildeir de Jesus Cordeiro	Recursos humanos (5)	R$ 585,91	R$ -	R$ 585,91	554.353.000.017.860	08/11/2021
13	08/11/2021	Holerite	Rosemilde A Dalecio	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	554.353.000.017.864	08/11/2021
14	08/11/2021	Holerite	Rita de Cassia Souza	Recursos humanos (5)	R$ 790,22	R$ -	R$ 790,22	554.353.000.017.885	08/11/2021
15	08/11/2021	Holerite	Monica Maria de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	554.353.000.017.924	08/11/2021
16	08/11/2021	Holerite	Bruno Pimentel M. Santos	Recursos humanos (5)	R$ 391,42	R$ -	R$ 391,42	554.353.000.017.926	08/11/2021
17	08/11/2021	Holerite	Ricardo Luiz E S Santos	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	554.353.000.018.109	08/11/2021
18	08/11/2021	Holerite	Ester K S G Conceição	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	554.353.000.018.160	08/11/2021
19	08/11/2021	Holerite	Maicon Flavio Riveira	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	554.353.000.018.267	08/11/2021
20	08/11/2021	Holerite	Ashley Cristina A. Marques	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	554.353.000.018.495	08/11/2021
21	08/11/2021	Holerite	Asunaldo Alves da Costa	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.801	08/11/2021
22	08/11/2021	Holerite	Ailton Jose de Lima	Recursos humanos (5)	R$ 258,31	R$ -	R$ 258,31	110.802	08/11/2021
23	08/11/2021	Holerite	Aline da Silva Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 558,59	R$ -	R$ 558,59	110.803	08/11/2021
24	08/11/2021	Holerite	Alvson Silva Gomes	Recursos humanos (5)	R$ 585,91	R$ -	R$ 585,91	110.804	08/11/2021
25	08/11/2021	Holerite	Ana Cleide dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	110.805	08/11/2021
26	08/11/2021	Holerite	Ana Meire de Oliveira Castro	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.806	08/11/2021
27	08/11/2021	Holerite	Aurelina de Jesus Araujo Batista	Recursos humanos (5)	R$ 805,22	R$ -	R$ 805,22	110.807	08/11/2021
28	08/11/2021	Holerite	Camila Oliveira Amorim dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.808	08/11/2021
29	08/11/2021	Holerite	Carla Cristina de Paula Marciano	Recursos humanos (5)	R$ 619,62	R$ -	R$ 619,62	110.809	08/11/2021
30	08/11/2021	Holerite	Cidelia Santana Pereira	Recursos humanos (5)	R$ 320,37	R$ -	R$ 320,37	110.810	08/11/2021
31	08/11/2021	Holerite	Claudia Carvalho Sousa de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.811	08/11/2021
32	08/11/2021	Holerite	Claudia Regina Ribeiro	Recursos humanos (5)	R$ 633,47	R$ -	R$ 633,47	110.813	08/11/2021
33	08/11/2021	Holerite	Cristina Machado de Brito	Recursos humanos (5)	R$ 804,47	R$ -	R$ 804,47	110.814	08/11/2021
34	08/11/2021	Holerite	Daiane Goecalves Martins	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.815	08/11/2021
35	08/11/2021	Holerite	Danseverton Souza Colombo	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.817	08/11/2021
36	08/11/2021	Holerite	Diego Roberto Machado	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	110.818	08/11/2021
37	08/11/2021	Holerite	Divania Rocha dos Santos Menezes	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.819	08/11/2021
38	08/11/2021	Holerite	Douglas Roberto Silva dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 633,38	R$ -	R$ 633,38	110.820	08/11/2021
39	08/11/2021	Holerite	Ducileide Lopo da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 914,02	R$ -	R$ 914,02	110.821	08/11/2021
40	08/11/2021	Holerite	Maria Ana da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 896,48	R$ -	R$ 896,48	110.823	08/11/2021
41	08/11/2021	Holerite	Maria de Lourdes Souza Silva	Recursos humanos (5)	R$ 391,47	R$ -	R$ 391,47	110.824	08/11/2021
42	08/11/2021	Holerite	Maria Jose Cardoso da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 786,08	R$ -	R$ 786,08	110.825	08/11/2021
43	08/11/2021	Holerite	Marlene Aparecida Sercl Evaristo	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	110.826	08/11/2021
44	08/11/2021	Holerite	Mauro da Silva Gomes	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.827	08/11/2021
45	08/11/2021	Holerite	Nathalia Fernanda Prado Bole	Recursos humanos (5)	R$ 762,34	R$ -	R$ 762,34	110.828	08/11/2021
46	08/11/2021	Holerite	Nicolas Apollo Santos Araujo	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.829	08/11/2021
47	08/11/2021	Holerite	Pablo Damiao Cicero de Lima	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.830	08/11/2021
48	08/11/2021	Holerite	Paloma da Silva Pereira	Recursos humanos (5)	R$ 831,47	R$ -	R$ 831,47	110.831	08/11/2021
49	08/11/2021	Holerite	Pedro Paulo de Jesus Macedo	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	110.832	08/11/2021
50	08/11/2021	Holerite	Raiza Rodrigues da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 915,62	R$ -	R$ 915,62	110.833	08/11/2021
51	08/11/2021	Holerite	Randal Faquini Alves	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.834	08/11/2021
52	08/11/2021	Holerite	Raquel Santos Marcos Gonsaga	Recursos humanos (5)	R$ 910,82	R$ -	R$ 910,82	110.835	08/11/2021
53	08/11/2021	Holerite	Renata Batista Leal	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.836	08/11/2021
54	08/11/2021	Holerite	Renata Cristina Duarte	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.837	08/11/2021
55	08/11/2021	Holerite	Renata Teles dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 914,16	R$ -	R$ 914,16	110.838	08/11/2021
56	08/11/2021	Holerite	Rita Samara de Araujo Alves	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.839	08/11/2021
57	08/11/2021	Holerite	Ritchie Renato Juvencio Teixeira	Recursos humanos (5)	R$ 793,01	R$ -	R$ 793,01	110.840	08/11/2021
58	08/11/2021	Holerite	Rogerio Luiz da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.841	08/11/2021
59	08/11/2021	Holerite	Rosana de Jesus Carmo	Recursos humanos (5)	R$ 585,36	R$ -	R$ 585,36	110.842	08/11/2021
60	08/11/2021	Holerite	Rosenilda Gomes de Carvalho Silva	Recursos humanos (5)	R$ 531,47	R$ -	R$ 531,47	110.843	08/11/2021
61	08/11/2021	Holerite	Samanta Gregorio Uchaime	Recursos humanos (5)	R$ 619,62	R$ -	R$ 619,62	110.844	08/11/2021
62	08/11/2021	Holerite	Elem Marcia Santos Cardim	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.845	08/11/2021
63	08/11/2021	Holerite	Sandra Rosa Jorge dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 531,47	R$ -	R$ 531,47	110.846	08/11/2021
64	08/11/2021	Holerite	Shevla Nobres dos Santos Viana	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	110.847	08/11/2021
65	08/11/2021	Holerite	Elielma Carvalho Lima	Recursos humanos (5)	R$ 651,62	R$ -	R$ 651,62	110.848	08/11/2021
66	08/11/2021	Holerite	Elisabeth de Souza Felinto	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.849	08/11/2021
67	08/11/2021	Holerite	Sueli da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 388,76	R$ -	R$ 388,76	110.850	08/11/2021
68	08/11/2021	Holerite	Elisangela de Fatima Santos Amorim	Recursos humanos (5)	R$ 585,91	R$ -	R$ 585,91	110.851	08/11/2021
69	08/11/2021	Holerite	Erika Welber Durvalino Nicolia	Recursos humanos (5)	R$ 768,92	R$ -	R$ 768,92	110.852	08/11/2021
70	08/11/2021	Holerite	Suellen Tamires da Rocha Correia	Recursos humanos (5)	R$ 663,47	R$ -	R$ 663,47	110.853	08/11/2021
71	08/11/2021	Holerite	Tatiane Dias da Rocha	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.854	08/11/2021
72	08/11/2021	Holerite	Tatiane Renata dos Santos Tavares	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.855	08/11/2021
73	08/11/2021	Holerite	Francivalda de Sousa Silveira	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.856	08/11/2021
74	08/11/2021	Holerite	Tiago da Silva Pinho	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.857	08/11/2021
75	08/11/2021	Holerite	Gabriel Lima de Jesus Carvalho	Recursos humanos (5)	R$ 663,47	R$ -	R$ 663,47	110.858	08/11/2021
76	08/11/2021	Holerite	Vagner Goncalves dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.859	08/11/2021
77	08/11/2021	Holerite	Geraldo Freitas Nascimento Filho	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.861	08/11/2021
78	08/11/2021	Holerite	Valeria Nascimento de Menezes Costa	Recursos humanos (5)	R$ 760,42	R$ -	R$ 760,42	110.862	08/11/2021
79	08/11/2021	Holerite	Giceli Medina Rodrigues	Recursos humanos (5)	R$ 727,40	R$ -	R$ 727,40	110.864	08/11/2021
80	08/11/2021	Holerite	Vanessa Lima dos Santos Franco	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.865	08/11/2021
81	08/11/2021	Holerite	Veronica Oliveira Farias	Recursos humanos (5)	R$ 914,98	R$ -	R$ 914,98	110.866	08/11/2021
82	08/11/2021	Holerite	Vladimir Silva de Almeida	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.867	08/11/2021
83	08/11/2021	Holerite	Gisele Cristina Teobaldino dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.868	08/11/2021
84	08/11/2021	Holerite	Graziella Soares Duarte	Recursos humanos (5)	R$ 534,47	R$ -	R$ 534,47	110.869	08/11/2021
85	08/11/2021	Holerite	Hiris Finamor	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.870	08/11/2021
86	08/11/2021	Holerite	Humberto Gomes Michelli	Recursos humanos (5)	R$ 929,06	R$ -	R$ 929,06	110.871	08/11/2021
87	08/11/2021	Holerite	Iara Aparecida Rodrigues	Recursos humanos (5)	R$ 534,47	R$ -	R$ 534,47	110.872	08/11/2021
88	08/11/2021	Holerite	Isabelly Ribeiro de Souza	Recursos humanos (5)	R$ 619,62	R$ -	R$ 619,62	110.873	08/11/2021
89	08/11/2021	Holerite	Jessica Aranibar Figueroa	Recursos humanos (5)	R$ 760,42	R$ -	R$ 760,42	110.874	08/11/2021
90	08/11/2021	Holerite	Joao Carlos da Costa	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.875	08/11/2021
91	08/11/2021	Holerite	Joao Paulo Piran	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.876	08/11/2021
92	08/11/2021	Holerite	Joel Mateus da Conceição Silva	Recursos humanos (5)	R$ 833,22	R$ -	R$ 833,22	110.877	08/11/2021
93	08/11/2021	Holerite	Jose Serafim Araujo Neto	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.878	08/11/2021
94	08/11/2021	Holerite	Judie Martins Pestana	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.879	08/11/2021
95	08/11/2021	Holerite	Juliana Barbosa Campos	Recursos humanos (5)	R$ 585,91	R$ -	R$ 585,91	110.880	08/11/2021
96	08/11/2021	Holerite	Kaisane Stinglin Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 411,77	R$ -	R$ 411,77	110.881	08/11/2021
97	08/11/2021	Holerite	Ketlyn Emely Ramos Domiciano	Recursos humanos (5)	R$ 619,62	R$ -	R$ 619,62	110.882	08/11/2021
98	08/11/2021	Holerite	Lais Fernandes Escobar de Almeida	Recursos humanos (5)	R$ 495,22	R$ -	R$ 495,22	110.883	08/11/2021
99	08/11/2021	Holerite	Leandro Gomes de Lima	Recursos humanos (5)	R$ 328,20	R$ -	R$ 328,20	110.884	08/11/2021
100	08/11/2021	Holerite	Leticia Silva Ribeiro	Recursos humanos (5)	R$ 694,31	R$ -	R$ 694,31	110.885	08/11/2021
101	08/11/2021	Holerite	Luzia Chaves Sousa	Recursos humanos (5)	R$ 391,42	R$ -	R$ 391,42	110.886	08/11/2021
102	08/11/2021	Holerite	Manuela Marilia da Silva Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 630,82	R$ -	R$ 630,82	110.888	08/11/2021
103	08/11/2021	Holerite	Marcos Fernandes da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 938,72	R$ -	R$ 938,72	110.889	08/11/2021
104	08/11/2021	Holerite	Beatriz Oliveira Albuquerque	Recursos humanos (5)	R$ 1.284,09	R$ -	R$ 1.284,09	110.890	08/11/2021
105	08/11/2021	Holerite	Elzania Almeida dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 630,47	R$ -	R$ 630,47	110.891	08/11/2021
106	08/11/2021	883.121.100.056.949	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.949	08/11/2021
107	08/11/2021	883.121.100.056.950	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.950	08/11/2021
108	08/11/2021	883.121.100.056.951	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.951	08/11/2021
109	08/11/2021	883.121.100.056.952	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.952	08/11/2021
110	08/11/2021	883.121.100.056.953	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.953	08/11/2021
111	08/11/2021	883.121.100.056.954	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.954	08/11/2021
112	08/11/2021	883.121.100.056.955	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.955	08/11/2021
113	08/11/2021	883.121.100.056.956	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.956	08/11/2021
114	08/11/2021	883.121.100.056.957	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.957	08/11/2021
115	08/11/2021	883.121.100.056.958	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.958	08/11/2021
116	08/11/2021	883.121.100.056.959	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.959	08/11/2021
117	08/11/2021	883.121.100.056.960	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.960	08/11/2021
118	08/11/2021	883.121.100.056.961	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.961	08/11/2021
119	08/11/2021	883.121.100.056.962	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.962	08/11/2021
120	08/11/2021	883.121.100.056.963	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.963	08/11/2021
121	08/11/2021	883.121.100.056.964	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.964	08/11/2021
122	08/11/2021	883.121.100.056.965	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.965	08/11/2021
123	08/11/2021	883.121.100.056.966	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.966	08/11/2021
124	08/11/2021	883.121.100.056.967	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.967	08/11/2021
125	08/11/2021	883.121.100.056.968	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.968	08/11/2021
126	08/11/2021	883.121.100.056.969	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.969	08/11/2021
127	08/11/2021	883.121.100.056.970	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.970	08/11/2021
128	08/11/2021	883.121.100.056.971	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	883.121.100.056.971	08/11/2021

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

129	08/11/2021	883.121.100.056.972	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.972	08/11/2021
130	08/11/2021	883.121.100.056.973	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.973	08/11/2021
131	08/11/2021	883.121.100.056.974	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.974	08/11/2021
132	08/11/2021	883.121.100.056.975	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.975	08/11/2021
133	08/11/2021	883.121.100.056.976	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.976	08/11/2021
134	08/11/2021	883.121.100.056.977	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.977	08/11/2021
135	08/11/2021	883.121.100.056.978	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.978	08/11/2021
136	08/11/2021	883.121.100.056.979	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.979	08/11/2021
137	08/11/2021	883.121.100.056.980	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.980	08/11/2021
138	08/11/2021	883.121.100.056.981	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.981	08/11/2021
139	08/11/2021	883.121.100.056.982	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.982	08/11/2021
140	08/11/2021	883.121.100.056.983	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.983	08/11/2021
141	08/11/2021	883.121.100.056.984	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.984	08/11/2021
142	08/11/2021	883.121.100.056.985	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.985	08/11/2021
143	08/11/2021	883.121.100.056.986	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.986	08/11/2021
144	08/11/2021	883.121.100.056.987	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.987	08/11/2021
145	08/11/2021	883.121.100.056.988	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.988	08/11/2021
146	08/11/2021	883.121.100.056.989	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.989	08/11/2021
147	08/11/2021	883.121.100.056.990	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.990	08/11/2021
148	08/11/2021	883.121.100.056.991	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.991	08/11/2021
149	08/11/2021	883.121.100.056.992	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.992	08/11/2021
150	08/11/2021	883.121.100.056.993	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.993	08/11/2021
151	08/11/2021	883.121.100.056.994	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.994	08/11/2021
152	08/11/2021	883.121.100.056.995	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.995	08/11/2021
153	08/11/2021	883.121.100.056.996	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.996	08/11/2021
154	08/11/2021	883.121.100.056.997	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.997	08/11/2021
155	08/11/2021	883.121.100.056.998	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.998	08/11/2021
156	08/11/2021	883.121.100.056.999	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.056.999	08/11/2021
157	08/11/2021	883.121.100.057.000	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.000	08/11/2021
158	08/11/2021	883.121.100.057.001	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.001	08/11/2021
159	08/11/2021	883.121.100.057.002	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.002	08/11/2021
160	08/11/2021	883.121.100.057.003	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.003	08/11/2021
161	08/11/2021	883.121.100.057.004	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.004	08/11/2021
162	08/11/2021	883.121.100.057.005	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.005	08/11/2021
163	08/11/2021	883.121.100.057.006	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.006	08/11/2021
164	08/11/2021	883.121.100.057.007	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.007	08/11/2021
165	08/11/2021	883.121.100.057.008	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.008	08/11/2021
166	08/11/2021	883.121.100.057.009	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.009	08/11/2021
167	08/11/2021	883.121.100.057.010	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.010	08/11/2021
168	08/11/2021	883.121.100.057.011	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.011	08/11/2021
169	08/11/2021	883.121.100.057.012	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.012	08/11/2021
170	08/11/2021	883.121.100.057.013	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.013	08/11/2021
171	08/11/2021	883.121.100.057.014	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.014	08/11/2021
172	08/11/2021	883.121.100.057.015	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.015	08/11/2021
173	08/11/2021	883.121.100.057.016	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.016	08/11/2021
174	08/11/2021	883.121.100.057.017	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.017	08/11/2021
175	08/11/2021	883.121.100.057.018	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.018	08/11/2021
176	08/11/2021	883.121.100.057.019	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.019	08/11/2021
177	08/11/2021	883.121.100.057.020	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.020	08/11/2021
178	08/11/2021	883.121.100.057.021	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.021	08/11/2021
179	08/11/2021	883.121.100.057.022	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.022	08/11/2021
180	08/11/2021	883.121.100.057.023	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.023	08/11/2021
181	08/11/2021	883.121.100.057.024	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.024	08/11/2021
182	08/11/2021	883.121.100.057.025	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.025	08/11/2021
183	08/11/2021	883.121.100.057.026	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.026	08/11/2021
184	08/11/2021	883.121.100.057.027	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.027	08/11/2021
185	08/11/2021	883.121.100.057.028	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.028	08/11/2021
186	08/11/2021	883.121.100.057.029	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.029	08/11/2021
187	08/11/2021	883.121.100.057.030	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.030	08/11/2021
188	08/11/2021	883.121.100.057.031	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.031	08/11/2021
189	08/11/2021	883.121.100.057.032	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.032	08/11/2021
190	08/11/2021	883.121.100.057.033	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.033	08/11/2021
191	08/11/2021	883.121.100.057.034	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.121.100.057.034	08/11/2021
192	10/11/2021	Holerite	Viviane Graces da Silva	Recursos humanos (5)	R$	411,77	R$	-	R$	411,77	551.535.000.022.806	10/11/2021
193	09/11/2021	Nota Fiscal nº 60	Gestare Servicos Combinados de Escritorio	Recursos humanos (6)	R$	7.500,00	R$	-	R$	7.500,00	111.001	10/11/2021
194	09/11/2021	Nota Fiscal nº 99	TH Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Outros serviços de terceiros	R$	3.833,33	R$	-	R$	3.833,33	111.002	10/11/2021
195	10/11/2021	Holerite	Claudia Cristina do Prado Caranicol	Recursos humanos (5)	R$	585,91	R$	-	R$	585,91	111.003	10/11/2021
196	10/11/2021	Holerite	Daniel de Souza Fernandes	Recursos humanos (5)	R$	411,77	R$	-	R$	411,77	111.004	10/11/2021
197	10/11/2021	Holerite	Daniela Leandro	Recursos humanos (5)	R$	585,91	R$	-	R$	585,91	111.005	10/11/2021
198	10/11/2021	Holerite	Ederson Alves de Souza	Recursos humanos (5)	R$	495,22	R$	-	R$	495,22	111.006	10/11/2021
199	10/11/2021	Holerite	Jenifer Santos Marcos Rodrigues	Recursos humanos (5)	R$	411,77	R$	-	R$	411,77	111.007	10/11/2021
200	10/11/2021	Holerite	Karla Jeanne da Silva Alencar	Recursos humanos (5)	R$	733,97	R$	-	R$	733,97	111.008	10/11/2021
201	10/11/2021	Holerite	Larissa da Silva Morais	Recursos humanos (5)	R$	411,77	R$	-	R$	411,77	111.009	10/11/2021
202	10/11/2021	Holerite	Luciana Correa	Recursos humanos (5)	R$	495,22	R$	-	R$	495,22	111.010	10/11/2021
203	10/11/2021	Holerite	Manuel Machado Meireles Junior	Recursos humanos (5)	R$	585,91	R$	-	R$	585,91	111.011	10/11/2021
204	10/11/2021	Holerite	Natalia de Lima Silva	Recursos humanos (5)	R$	495,22	R$	-	R$	495,22	111.012	10/11/2021
205	10/11/2021	Holerite	Reginaldo Julio de Azuiar	Recursos humanos (5)	R$	1.032,84	R$	-	R$	1.032,84	111.013	10/11/2021
206	10/11/2021	Holerite	Vanessa de Cassia Matias Correa	Recursos humanos (5)	R$	411,77	R$	-	R$	411,77	111.015	10/11/2021
207	10/11/2021	843.141.100.335.184	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.184	10/11/2021
208	10/11/2021	843.141.100.335.185	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.185	10/11/2021
209	10/11/2021	843.141.100.335.186	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.186	10/11/2021
210	10/11/2021	843.141.100.335.187	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.187	10/11/2021
211	10/11/2021	843.141.100.335.188	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.188	10/11/2021
212	10/11/2021	843.141.100.335.189	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.189	10/11/2021
213	10/11/2021	843.141.100.335.190	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.190	10/11/2021
214	10/11/2021	843.141.100.335.191	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.191	10/11/2021
215	10/11/2021	843.141.100.335.192	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.192	10/11/2021
216	10/11/2021	843.141.100.335.193	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.193	10/11/2021
217	10/11/2021	843.141.100.335.194	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.194	10/11/2021
218	10/11/2021	843.141.100.335.195	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.195	10/11/2021
219	10/11/2021	843.141.100.335.196	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.196	10/11/2021
220	10/11/2021	843.141.100.335.197	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.197	10/11/2021
221	10/11/2021	843.141.100.335.198	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	843.141.100.335.198	10/11/2021
222	10/11/2021	853.141.101.467.364	Tarifa Bancária	outras despesas	R$	153,00	R$	-	R$	153,00	853.141.101.467.364	10/11/2021
223	16/11/2021	12.168.149.440.801	Transferencia Deposito Judicial	Outros serviços de terceiros	R$	161,54	R$	-	R$	161,54	12.168.149.440.801	16/11/2021
224	03/11/2021	Nota Fiscal nº 2230	Destra- Apoio e Prev. Em Seg do Trabalho Ltda	Recursos humanos (5)	R$	4.543,84	R$	-	R$	4.543,84	111.601	16/11/2021
225	16/11/2021	Holerite	Magumolia Santos	Despesas financeiras e bancárias	R$	543,47	R$	-	R$	543,47	111.602	16/11/2021
226	16/11/2021	883.201.100.111.710	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.201.100.111.710	16/11/2021
227	16/11/2021	883.201.100.111.711	Tarifa Bancária	Recursos humanos (5)	R$	727,40	R$	-	R$	727,40	111.701	17/11/2021
228	17/11/2021	Holerite	Ana Paula de Oliveira	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	863.211.200.072.064	17/11/2021
229	17/11/2021	863.211.200.072.064	Tarifa Bancária	Recursos humanos (5)	R$	291,57	R$	-	R$	291,57	554.353.000.017.928	19/11/2021
230	19/11/2021	Holerite	Elaine Cristina de Souza	Outros serviços de terceiros	R$	268,89	R$	-	R$	268,89	111.901	19/11/2021
231	18/11/2021	Nota Fiscal nº 2286	Destra- Apoio e Prev. Em Seg do Trabalho Ltda	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	863.231.200.386.233	19/11/2021
232	19/11/2021	863.231.200.386.233	Tarifa Bancária	Outros serviços de terceiros	R$	2.271,92	R$	-	R$	2.271,92	112.201	22/11/2021
233	16/11/2021	Nota Fiscal nº 2271	Destra- Apoio e Prev. Em Seg do Trabalho Ltda	Recursos humanos (5)	R$	495,22	R$	-	R$	495,22	112.202	22/11/2021
234	22/11/2021	Holerite	Valdira de Lima da Hora Silva	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	873.261.100.127.895	22/11/2021
235	22/11/2021	873.261.100.127.895	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	873.261.100.127.896	22/11/2021
236	22/11/2021	873.261.100.127.896	Tarifa Bancária	Recursos humanos (5)	R$	7.151,45	R$	-	R$	7.151,45	112.401	24/11/2021
237	23/11/2021	Nota Fiscal nº 67941506	SP Trans	Recursos humanos (5)	R$	3.571,49	R$	-	R$	3.571,49	112.402	24/11/2021
238	23/11/2021	Nota Fiscal nº 67942822	SP Trans	Serviços médicos (*)	R$	3.548,38	R$	-	R$	3.548,38	112.403	24/11/2021
239	22/11/2021	Nota Fiscal nº 9	L.M.A Servicos de Fonoaudiologia Ltda	Serviços médicos (*)	R$	94.280,15	R$	-	R$	94.280,15	112.404	24/11/2021
240	18/11/2021	Nota Fiscal nº 11	Winter- Gestão e Consultoria Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R$	14.677,41	R$	-	R$	14.677,41	112.405	24/11/2021
241	23/11/2021	Nota Fiscal nº 64	Thiago Prado Perez da Silva	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.281.100.042.616	24/11/2021
242	24/11/2021	883.281.100.042.616	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.281.100.042.617	24/11/2021
243	24/11/2021	883.281.100.042.617	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	883.281.100.042.618	24/11/2021
244	24/11/2021	883.281.100.042.618	Tarifa Bancária	Recursos humanos (5)	R$	1.337,41	R$	-	R$	1.337,41	112.601	26/11/2021
245	16/11/2021	Rescisão	Ana Paula de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$	2.770,54	R$	45,71	R$	2.816,25	112.602	26/11/2021
246	26/11/2021	GPS	Ministério da Previdencia Social	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	863.301.100.001.821	26/11/2021
247	26/11/2021	863.301.100.001.821	Tarifa Bancária	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	550.295.000.090.564	29/11/2021
248	29/11/2021	13º Salário	Iraci Nunes D Dantas	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	550.295.000.092.546	29/11/2021
249	29/11/2021	13º Salário	Graziela Cintia C Reis	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	550.295.000.092.552	29/11/2021
250	29/11/2021	13º Salário	Debora Ester C M Nunes	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	550.583.000.042.364	29/11/2021
251	29/11/2021	13º Salário	Cristina Andrade Bonfim	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	550.687.000.064.816	29/11/2021
252	29/11/2021	13º Salário	Isa Reis Lima	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	551.535.000.021.783	29/11/2021
253	29/11/2021	13º Salário	Irani Carvalho Ventura	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	551.535.000.022.806	29/11/2021
254	29/11/2021	13º Salário	Viviane Graces da Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	551.812.000.045.370	29/11/2021
255	29/11/2021	13º Salário	Jose Raimundo dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	553.572.000.020.118	29/11/2021
256	29/11/2021	13º Salário	Claudiane Santos Pereira	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.017.836	29/11/2021
257	29/11/2021	13º Salário	Suelen Silva dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.017.845	29/11/2021
258	29/11/2021	13º Salário	Tobias Beniamin Guedes	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.017.864	29/11/2021
259	29/11/2021	13º Salário	Rosenilde A Dalecio	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.017.885	29/11/2021
260	29/11/2021	13º Salário	Rita de Cassia Souza	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.017.926	29/11/2021
261	29/11/2021	13º Salário	Bruno Pimentel M. Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.018.011	29/11/2021
262	29/11/2021	13º Salário	Fernanda Santo	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.018.051	29/11/2021
263	29/11/2021	13º Salário	David Felix	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.018.109	29/11/2021
264	29/11/2021	13º Salário	Ricardo Luiz E S Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.018.160	29/11/2021
265	29/11/2021	13º Salário	Ester K S G Conceição	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.018.267	29/11/2021
266	29/11/2021	13º Salário	Maicon Flavio Riviera	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	554.353.000.018.495	29/11/2021
267	29/11/2021	13º Salário	Ashley Cristina A. Marques	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.901	29/11/2021
268	29/11/2021	13º Salário	Aguinaldo Alves da Costa	Recursos humanos (5)	R$	82,23	R$	-	R$	82,23	112.902	29/11/2021
269	29/11/2021	13º Salário	Aline da Silva Oliveira									

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

270	29/11/2021	13º Salário	Alvson Silva Gomes	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.903		29/11/2021
271	29/11/2021	13º Salário	Ana Meire de Oliveira Castro	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.904		29/11/2021
272	29/11/2021	13º Salário	Ana Paula de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.905		29/11/2021
273	29/11/2021	13º Salário	Aurelina de Jesus Araujo Batista	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.906		29/11/2021
274	29/11/2021	13º Salário	Camila Oliveira Amorim dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.907		29/11/2021
275	29/11/2021	13º Salário	Carla Cristina de Paula Marciano	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.908		29/11/2021
276	29/11/2021	13º Salário	Claudia Carvalho Sousa de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.909		29/11/2021
277	29/11/2021	13º Salário	Claudia Cristina do Prado Carmicol	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.910		29/11/2021
278	29/11/2021	13º Salário	Claudia Regina Ribeiro	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.911		29/11/2021
279	29/11/2021	13º Salário	Cristina Machado de Brito	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.912		29/11/2021
280	29/11/2021	13º Salário	Daiane Goncalves Martins	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.913		29/11/2021
281	29/11/2021	13º Salário	Daniel de Souza Fernandes	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.914		29/11/2021
282	29/11/2021	13º Salário	Daniela Leandro	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.915		29/11/2021
283	29/11/2021	13º Salário	Daniverton Souza Colombo	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.916		29/11/2021
284	29/11/2021	13º Salário	Diego Roberto Machado	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.917		29/11/2021
285	29/11/2021	13º Salário	Ducileide Lopo da Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.918		29/11/2021
286	29/11/2021	13º Salário	Ederson Alves de Souza	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.919		29/11/2021
287	29/11/2021	13º Salário	Eleni Marcia Santos Cardim	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.920		29/11/2021
288	29/11/2021	13º Salário	Elielma Carvalho Lima	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.921		29/11/2021
289	29/11/2021	13º Salário	Elisabeth de Souza Feliuto	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.922		29/11/2021
290	29/11/2021	13º Salário	Elzanna Almeida dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.923		29/11/2021
291	29/11/2021	13º Salário	Eriks Welber Durvalino Nicolia	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.924		29/11/2021
292	29/11/2021	13º Salário	Francivalda de Sousa Silveira	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.925		29/11/2021
293	29/11/2021	13º Salário	Gabriel Lima de Jesus Carvalho	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.926		29/11/2021
294	29/11/2021	13º Salário	Geraldo Freitas Nascimento Filho	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.927		29/11/2021
295	29/11/2021	13º Salário	Giceli Medina Rodrigues	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.928		29/11/2021
296	29/11/2021	13º Salário	Gisele Cristina Teobaldino dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.929		29/11/2021
297	29/11/2021	13º Salário	Graziella Soares Duarte	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.930		29/11/2021
298	29/11/2021	13º Salário	Hiris Finamor	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.931		29/11/2021
299	29/11/2021	13º Salário	Humberto Gomes Michelli	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.932		29/11/2021
300	29/11/2021	13º Salário	Iara Aparecida Rodrigues	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.933		29/11/2021
301	29/11/2021	13º Salário	Isabelly Ribeiro de Souza	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.934		29/11/2021
302	29/11/2021	13º Salário	Jenifer Santos Marcos Rodrigues	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.935		29/11/2021
303	29/11/2021	13º Salário	Jessica Aranibar Figueroa	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.936		29/11/2021
304	29/11/2021	13º Salário	Joao Carlos da Costa	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.937		29/11/2021
305	29/11/2021	13º Salário	Joao Paulo Piran	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.938		29/11/2021
306	29/11/2021	13º Salário	Joel Mateus da Conceição Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.939		29/11/2021
307	29/11/2021	13º Salário	Jose Serafim Araujo Neto	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.940		29/11/2021
308	29/11/2021	13º Salário	Juliana Barbosa Campos	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.941		29/11/2021
309	29/11/2021	13º Salário	Kaique Stanglin Oliveira	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.942		29/11/2021
310	29/11/2021	13º Salário	Karla Jeanne da Silva Alencar	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.943		29/11/2021
311	29/11/2021	13º Salário	Kethyn Emelv Ramos Domiciano	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.944		29/11/2021
312	29/11/2021	13º Salário	Lais Fernandes Escobar de Almeida	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.945		29/11/2021
313	29/11/2021	13º Salário	Larissa da Silva Morais	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.946		29/11/2021
314	29/11/2021	13º Salário	Leandro Gomes de Lima	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.947		29/11/2021
315	29/11/2021	13º Salário	Leticia Silva Ribeiro	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.948		29/11/2021
316	29/11/2021	13º Salário	Luciana Correa	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.949		29/11/2021
317	29/11/2021	13º Salário	Luzia Chaves Sousa	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.950		29/11/2021
318	29/11/2021	13º Salário	Maguinola Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.951		29/11/2021
319	29/11/2021	13º Salário	Manuela Marilia da Silva Oliveira	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.952		29/11/2021
320	29/11/2021	13º Salário	Marcos Fernandes da Silva	Recursos humanos (5)	R$	238,34	R$	-	R$	238,34	112.953		29/11/2021
321	29/11/2021	13º Salário	Maria Ana da Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,63	R$	-	R$	94,63	112.954		29/11/2021
322	29/11/2021	13º Salário	Maria de Lourdes Souza Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,63	R$	-	R$	94,63	112.955		29/11/2021
323	29/11/2021	13º Salário	Mauro da Silva Gomes	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.956		29/11/2021
324	29/11/2021	13º Salário	Natalia de Lima Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.957		29/11/2021
325	29/11/2021	13º Salário	Nathalia Fernanda Prado Bole	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.958		29/11/2021
326	29/11/2021	13º Salário	Nicolas Apollo Santos Araujo	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.959		29/11/2021
327	29/11/2021	13º Salário	Pablo Damiao Cicero de Lima	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.960		29/11/2021
328	29/11/2021	13º Salário	Paloma da Silva Pereira	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.961		29/11/2021
329	29/11/2021	13º Salário	Pedro Paulo de Jesus Macedo	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.962		29/11/2021
330	29/11/2021	13º Salário	Raiza Rodrigues da Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.963		29/11/2021
331	29/11/2021	13º Salário	Randal Faquini Alves	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.964		29/11/2021
332	29/11/2021	13º Salário	Raquel Santos Marcos Gonsaza	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.965		29/11/2021
333	29/11/2021	13º Salário	Renata Batista Leal	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.966		29/11/2021
334	29/11/2021	13º Salário	Renata Cristina Duarte	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.967		29/11/2021
335	29/11/2021	13º Salário	Renata Teles dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	82,23	R$	-	R$	82,23	112.968		29/11/2021
336	29/11/2021	13º Salário	Rita Samara de Araujo Alves	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.969		29/11/2021
337	29/11/2021	13º Salário	Ritchie Renato Juvencio Texeira	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.970		29/11/2021
338	29/11/2021	13º Salário	Roserio Luiz da Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.971		29/11/2021
339	29/11/2021	13º Salário	Rosana de Jesus Carmo	Recursos humanos (5)	R$	82,23	R$	-	R$	82,23	112.972		29/11/2021
340	29/11/2021	13º Salário	Rosenilda Gomes de Carvalho Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.973		29/11/2021
341	29/11/2021	13º Salário	Samanta Gregorio Uchaime	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.974		29/11/2021
342	29/11/2021	13º Salário	Sandra Rosa Jorge dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.975		29/11/2021
343	29/11/2021	13º Salário	Suellen Tamires da Rocha Correia	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.976		29/11/2021
344	29/11/2021	13º Salário	Tatiane Dias da Rocha	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.977		29/11/2021
345	29/11/2021	13º Salário	Tatiane Renata dos Santos Tavares	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.978		29/11/2021
346	29/11/2021	13º Salário	Tiago da Silva Pinho	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.979		29/11/2021
347	29/11/2021	13º Salário	Vazner Gonçalves dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.980		29/11/2021
348	29/11/2021	13º Salário	Valdira de Lima da Hora Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.981		29/11/2021
349	29/11/2021	13º Salário	Valeria Nascimento de Menezes Costa	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.982		29/11/2021
350	29/11/2021	13º Salário	Vanessa de Cassia Matias Correa	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.983		29/11/2021
351	29/11/2021	13º Salário	Vanessa Lima dos Santos Franco	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.984		29/11/2021
352	29/11/2021	13º Salário	Veronica Oliveira Farias	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.985		29/11/2021
353	29/11/2021	13º Salário	Vladimir Silva de Almeida	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.986		29/11/2021
354	29/11/2021	13º Salário	Giovana Viviane	Recursos humanos (5)	R$	82,23	R$	-	R$	82,23	112.987		29/11/2021
355	29/11/2021	13º Salário	Junior Mouriaqui	Recursos humanos (5)	R$	82,23	R$	-	R$	82,23	112.988		29/11/2021
356	29/11/2021	13º Salário	Thavohanna Beatriz	Recursos humanos (5)	R$	82,23	R$	-	R$	82,23	112.989		29/11/2021
357	29/11/2021	13º Salário	Ana Cleide dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.990		29/11/2021
358	30/08/2021	Nota Fiscal nº 1906	Top Exxovais Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R$	3.242,25	R$	-	R$	3.242,25	112.991		29/11/2021
359	29/11/2021	13º Salário	Dvania Rocha dos Santos Menezes	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.992		29/11/2021
360	29/11/2021	13º Salário	Elisangela de Fatima Santos Amorim	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.993		29/11/2021
361	29/11/2021	13º Salário	Maria Jose Cardoso da Silva	Recursos humanos (5)	R$	94,63	R$	-	R$	94,63	112.994		29/11/2021
362	29/11/2021	13º Salário	Marlene Aparecida Sercl Evaristo	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.995		29/11/2021
363	29/11/2021	13º Salário	Sheyla Nobres dos Santos Viana	Recursos humanos (5)	R$	173,04	R$	-	R$	173,04	112.996		29/11/2021
364	29/11/2021	13º Salário	Douglas Roberto Silva dos Santos	Recursos humanos (5)	R$	94,61	R$	-	R$	94,61	112.997		29/11/2021
365	29/11/2021	803.331.100.072.609	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.609		29/11/2021
366	29/11/2021	803.331.100.072.610	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.610		29/11/2021
367	29/11/2021	803.331.100.072.611	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.611		29/11/2021
368	29/11/2021	803.331.100.072.612	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.612		29/11/2021
369	29/11/2021	803.331.100.072.613	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.613		29/11/2021
370	29/11/2021	803.331.100.072.614	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.614		29/11/2021
371	29/11/2021	803.331.100.072.615	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.615		29/11/2021
372	29/11/2021	803.331.100.072.616	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.616		29/11/2021
373	29/11/2021	803.331.100.072.617	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.617		29/11/2021
374	29/11/2021	803.331.100.072.618	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.618		29/11/2021
375	29/11/2021	803.331.100.072.619	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.619		29/11/2021
376	29/11/2021	803.331.100.072.620	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.620		29/11/2021
377	29/11/2021	803.331.100.072.621	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.621		29/11/2021
378	29/11/2021	803.331.100.072.622	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.622		29/11/2021
379	29/11/2021	803.331.100.072.623	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.623		29/11/2021
380	29/11/2021	803.331.100.072.624	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.624		29/11/2021
381	29/11/2021	803.331.100.072.625	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.625		29/11/2021
382	29/11/2021	803.331.100.072.626	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.626		29/11/2021
383	29/11/2021	803.331.100.072.627	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.627		29/11/2021
384	29/11/2021	803.331.100.072.628	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.628		29/11/2021
385	29/11/2021	803.331.100.072.629	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.629		29/11/2021
386	29/11/2021	803.331.100.072.630	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.630		29/11/2021
387	29/11/2021	803.331.100.072.631	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.631		29/11/2021
388	29/11/2021	803.331.100.072.632	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.632		29/11/2021
389	29/11/2021	803.331.100.072.633	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.633		29/11/2021
390	29/11/2021	803.331.100.072.634	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.634		29/11/2021
391	29/11/2021	803.331.100.072.635	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.635		29/11/2021
392	29/11/2021	803.331.100.072.636	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.636		29/11/2021
393	29/11/2021	803.331.100.072.637	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.637		29/11/2021
394	29/11/2021	803.331.100.072.638	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.638		29/11/2021
395	29/11/2021	803.331.100.072.639	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.639		29/11/2021
396	29/11/2021	803.331.100.072.640	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.640		29/11/2021
397	29/11/2021	803.331.100.072.641	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.641		29/11/2021
398	29/11/2021	803.331.100.072.642	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.642		29/11/2021
399	29/11/2021	803.331.100.072.643	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.643		29/11/2021
400	29/11/2021	803.331.100.072.644	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.644		29/11/2021
401	29/11/2021	803.331.100.072.645	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.645		29/11/2021
402	29/11/2021	803.331.100.072.646	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.646		29/11/2021
403	29/11/2021	803.331.100.072.647	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.647		29/11/2021
404	29/11/2021	803.331.100.072.648	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.648		29/11/2021
405	29/11/2021	803.331.100.072.649	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.649		29/11/2021
406	29/11/2021	803.331.100.072.650	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.650		29/11/2021
407	29/11/2021	803.331.100.072.651	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.651		29/11/2021
408	29/11/2021	803.331.100.072.652	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.652		29/11/2021
409	29/11/2021	803.331.100.072.653	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.653		29/11/2021
410	29/11/2021	803.331.100.072.654	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.654		29/11/2021

Convenio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

411	29/11/2021	803.331.100.072.655	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.655	29/11/2021
412	29/11/2021	803.331.100.072.656	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.656	29/11/2021
413	29/11/2021	803.331.100.072.657	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.657	29/11/2021
414	29/11/2021	803.331.100.072.658	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.658	29/11/2021
415	29/11/2021	803.331.100.072.659	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.659	29/11/2021
416	29/11/2021	803.331.100.072.660	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.660	29/11/2021
417	29/11/2021	803.331.100.072.661	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.661	29/11/2021
418	29/11/2021	803.331.100.072.662	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.662	29/11/2021
419	29/11/2021	803.331.100.072.663	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.663	29/11/2021
420	29/11/2021	803.331.100.072.664	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.664	29/11/2021
421	29/11/2021	803.331.100.072.665	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.665	29/11/2021
422	29/11/2021	803.331.100.072.666	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.666	29/11/2021
423	29/11/2021	803.331.100.072.667	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.667	29/11/2021
424	29/11/2021	803.331.100.072.668	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.668	29/11/2021
425	29/11/2021	803.331.100.072.669	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.669	29/11/2021
426	29/11/2021	803.331.100.072.670	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.670	29/11/2021
427	29/11/2021	803.331.100.072.671	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.671	29/11/2021
428	29/11/2021	803.331.100.072.672	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.672	29/11/2021
429	29/11/2021	803.331.100.072.673	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.673	29/11/2021
430	29/11/2021	803.331.100.072.674	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.674	29/11/2021
431	29/11/2021	803.331.100.072.675	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.675	29/11/2021
432	29/11/2021	803.331.100.072.676	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.676	29/11/2021
433	29/11/2021	803.331.100.072.677	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.677	29/11/2021
434	29/11/2021	803.331.100.072.678	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.678	29/11/2021
435	29/11/2021	803.331.100.072.679	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.679	29/11/2021
436	29/11/2021	803.331.100.072.680	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.680	29/11/2021
437	29/11/2021	803.331.100.072.681	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.681	29/11/2021
438	29/11/2021	803.331.100.072.682	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.682	29/11/2021
439	29/11/2021	803.331.100.072.683	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.683	29/11/2021
440	29/11/2021	803.331.100.072.684	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.684	29/11/2021
441	29/11/2021	803.331.100.072.685	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.685	29/11/2021
442	29/11/2021	803.331.100.072.686	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.686	29/11/2021
443	29/11/2021	803.331.100.072.687	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.687	29/11/2021
444	29/11/2021	803.331.100.072.688	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.688	29/11/2021
445	29/11/2021	803.331.100.072.689	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.689	29/11/2021
446	29/11/2021	803.331.100.072.690	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.690	29/11/2021
447	29/11/2021	803.331.100.072.691	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.691	29/11/2021
448	29/11/2021	803.331.100.072.692	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.692	29/11/2021
449	29/11/2021	803.331.100.072.693	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.693	29/11/2021
450	29/11/2021	803.331.100.072.694	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.694	29/11/2021
451	29/11/2021	803.331.100.072.695	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.695	29/11/2021
452	29/11/2021	803.331.100.072.696	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.696	29/11/2021
453	29/11/2021	803.331.100.072.697	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.697	29/11/2021
454	29/11/2021	803.331.100.072.698	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.698	29/11/2021
455	29/11/2021	803.331.100.072.699	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.699	29/11/2021
456	29/11/2021	803.331.100.072.700	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.700	29/11/2021
457	29/11/2021	803.331.100.072.701	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.701	29/11/2021
458	29/11/2021	803.331.100.072.702	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.702	29/11/2021
459	29/11/2021	803.331.100.072.703	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.703	29/11/2021
460	29/11/2021	803.331.100.072.704	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	803.331.100.072.704	29/11/2021
		TOTAL			**R$**	**237.210,24**	**R$**	**45,71**	**R$**	**237.255,95**		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins

Mandaqui, 08 de Dezembro de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	R$	100.612,09
Recursos humanos (6)	R$	7.500,00
Medicamentos/Material médico e hospita	R$	3.242,25
Gêneros alimentícios	R$	-
Outros materiais de consumo	R$	-
Serviços médicos (*)	R$	112.505,94
Outros serviços de terceiros	R$	10.917,98
Locação de imóveis	R$	-
Locações diversas	R$	-
Utilidades públicas (7)	R$	-
Combustível	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-
Obras	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	2.316,15
Outras despesas	R$	161,54
	R$	**237.255,95**

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02
Periodo	01/11/2021 a 30/11/2021
Convênio	Mandaqui
Convenio nº 99/2021	

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36511-4

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
29/10/2021	**Saldo Anterior**	R$ -		**R$ 1.283.826,97**	**R$ 1.283.826,97**
03/11/2021	Aplicação BB CDB DI	2.100.864.035.342	R$ 1.283.500,00		R$ 326,97
05/11/2021	Recurso Publico	202.111.040.054.513		R$ 1.290.464,47	R$ 1.290.791,44
05/11/2021	FGTS- Guia de Recolhimento do FGTS	110.501	R$ 3.000,32		R$ 1.287.791,12
08/11/2021	Ted devolvida - Claudia Cristina	209.036		R$ 585,91	R$ 1.288.377,03
08/11/2021	Ted devolvida - Vanessa de Cassia	300.047		R$ 411,77	R$ 1.288.788,80
08/11/2021	Ted devolvida - Daniela Leandro	600.036		R$ 585,91	R$ 1.289.374,71
08/11/2021	Ted devolvida - Ederson	700.033		R$ 495,22	R$ 1.289.869,93
08/11/2021	Ted devolvida - Valdira	700.038		R$ 495,22	R$ 1.290.365,15
08/11/2021	Ted devolvida - Manuel Machado	700.043		R$ 585,91	R$ 1.290.951,06
08/11/2021	Iraci Nunes D Dantas	550.295.000.090.564	R$ 495,22		R$ 1.290.455,84
08/11/2021	Graziela Cintia C Reis	550.295.000.092.546	R$ 531,47		R$ 1.289.924,37
08/11/2021	Debora Ester C M Nunes	550.295.000.092.552	R$ 585,91		R$ 1.289.338,46
08/11/2021	Cristina Andrade Bonfim	550.583.000.042.364	R$ 727,40		R$ 1.288.611,06
08/11/2021	Isa Reis Lima	550.687.000.064.816	R$ 534,47		R$ 1.288.076,59
08/11/2021	Irani Carvalho Ventura	551.535.000.021.783	R$ 411,77		R$ 1.287.664,82
08/11/2021	Jose Raimundo dos Santos	551.812.000.045.370	R$ 495,22		R$ 1.287.169,60
08/11/2021	Claudiane Santos Pereira	553.572.000.020.118	R$ 760,42		R$ 1.286.409,18
08/11/2021	Suelen Silva dos Santos	554.353.000.017.836	R$ 619,62		R$ 1.285.789,56
08/11/2021	Tobias Benjamin Guedes	554.353.000.017.845	R$ 411,77		R$ 1.285.377,79
08/11/2021	Gildeir de Jesus Cordeiro	554.353.000.017.860	R$ 585,91		R$ 1.284.791,88
08/11/2021	Rosenilde A Dalecio	554.353.000.017.864	R$ 411,77		R$ 1.284.380,11
08/11/2021	Rita de Cassia Souza	554.353.000.017.885	R$ 790,22		R$ 1.283.589,89
08/11/2021	Monica Maria de Oliveira	554.353.000.017.924	R$ 727,40		R$ 1.282.862,49
08/11/2021	Bruno Pimentel M. Santos	554.353.000.017.926	R$ 391,42		R$ 1.282.471,07
08/11/2021	Ricardo Luiz E S Santos	554.353.000.018.109	R$ 411,77		R$ 1.282.059,30
08/11/2021	Ester K S G Conceição	554.353.000.018.160	R$ 495,22		R$ 1.281.564,08
08/11/2021	Maicon Flavio Rivieira	554.353.000.018.267	R$ 495,22		R$ 1.281.068,86
08/11/2021	Ashley Cristina A. Marques	554.353.000.018.495	R$ 411,77		R$ 1.280.657,09
08/11/2021	Aguinaldo Alves da Costa	110.801	R$ 495,22		R$ 1.280.161,87
08/11/2021	Ailton Jose de Lima	110.802	R$ 258,31		R$ 1.279.903,56
08/11/2021	Aline da Silva Oliveira	110.803	R$ 558,59		R$ 1.279.344,97
08/11/2021	Alyson Silva Gomes	110.804	R$ 585,91		R$ 1.278.759,06
08/11/2021	Ana Cleide dos Santos	110.805	R$ 727,40		R$ 1.278.031,66
08/11/2021	Ana Meire de Oliveira Castro	110.806	R$ 495,22		R$ 1.277.536,44
08/11/2021	Aurelina de Jesus Araujo Batista	110.807	R$ 805,22		R$ 1.276.731,22
08/11/2021	Camila Oliveira Amorim dos Santos	110.808	R$ 495,22		R$ 1.276.236,00
08/11/2021	Carla Cristina de Paula Marciano	110.809	R$ 619,62		R$ 1.275.616,38
08/11/2021	Cidelia Santana Pereira	110.810	R$ 320,37		R$ 1.275.296,01
08/11/2021	Claudia Carvalho Sousa de Oliveira	110.811	R$ 411,77		R$ 1.274.884,24
08/11/2021	Claudia Cristina- estornado	110.812	R$ 585,91		R$ 1.274.298,33
08/11/2021	Claudia Regina Ribeiro	110.813	R$ 633,47		R$ 1.273.664,86
08/11/2021	Cristina Machado de Brito	110.814	R$ 804,47		R$ 1.272.860,39
08/11/2021	Daiane Gonçalves Martins	110.815	R$ 495,22		R$ 1.272.365,17
08/11/2021	Daniela Leandro- estornado	110.816	R$ 585,91		R$ 1.271.779,26
08/11/2021	Danieverton Souza Colombo	110.817	R$ 411,77		R$ 1.271.367,49
08/11/2021	Diego Roberto Machado	110.818	R$ 727,40		R$ 1.270.640,09
08/11/2021	Divania Rocha dos Santos Menezes	110.819	R$ 495,22		R$ 1.270.144,87
08/11/2021	Douglas Roberto Silva dos Santos	110.820	R$ 633,38		R$ 1.269.511,49
08/11/2021	Ducileide Lopo da Silva	110.821	R$ 914,02		R$ 1.268.597,47
08/11/2021	Ducileide Lopo- estornado	110.822	R$ 495,22		R$ 1.268.102,25
08/11/2021	Maria Ana da Silva	110.823	R$ 896,48		R$ 1.267.205,77
08/11/2021	Maria de Lourdes Souza Silva	110.824	R$ 391,47		R$ 1.266.814,30
08/11/2021	Maria Jose Cardoso da Silva	110.825	R$ 786,08		R$ 1.266.028,22
08/11/2021	Marlene Aparecida Sercl Evaristo	110.826	R$ 727,40		R$ 1.265.300,82
08/11/2021	Mauro da Silva Gomes	110.827	R$ 495,22		R$ 1.264.805,60
08/11/2021	Nathalia Fernanda Prado Bole	110.828	R$ 762,34		R$ 1.264.043,26
08/11/2021	Nicolas Apollo Santos Araujo	110.829	R$ 411,77		R$ 1.263.631,49
08/11/2021	Pablo Damiao Cicero de Lima	110.830	R$ 495,22		R$ 1.263.136,27
08/11/2021	Paloma da Silva Pereira	110.831	R$ 831,47		R$ 1.262.304,80
08/11/2021	Pedro Paulo de Jesus Macedo	110.832	R$ 727,40		R$ 1.261.577,40
08/11/2021	Raiza Rodrigues da Silva	110.833	R$ 915,62		R$ 1.260.661,78
08/11/2021	Randal Faquini Alves	110.834	R$ 495,22		R$ 1.260.166,56
08/11/2021	Raquel Santos Marcos Gonsaga	110.835	R$ 910,82		R$ 1.259.255,74
08/11/2021	Renata Batista Leal	110.836	R$ 495,22		R$ 1.258.760,52
08/11/2021	Renata Cristina Duarte	110.837	R$ 495,22		R$ 1.258.265,30
08/11/2021	Renata Teles dos Santos	110.838	R$ 914,16		R$ 1.257.351,14
08/11/2021	Rita Samara de Araujo Alves	110.839	R$ 495,22		R$ 1.256.855,92
08/11/2021	Ritchie Renato Juvencio Teixeira	110.840	R$ 793,01		R$ 1.256.062,91
08/11/2021	Rogerio Luiz da Silva	110.841	R$ 495,22		R$ 1.255.567,69
08/11/2021	Rosana de Jesus Carmo	110.842	R$ 585,36		R$ 1.254.982,33
08/11/2021	Rosenilda Gomes de Carvalho Silva	110.843	R$ 531,47		R$ 1.254.450,86
08/11/2021	Samanta Gregorio Uchaime	110.844	R$ 619,62		R$ 1.253.831,24
08/11/2021	Eleni Marcia Santos Cardim	110.845	R$ 411,77		R$ 1.253.419,47
08/11/2021	Sandra Rosa Jorge dos Santos	110.846	R$ 531,47		R$ 1.252.888,00
08/11/2021	Sheyla Nobres dos Santos Viana	110.847	R$ 727,40		R$ 1.252.160,60
08/11/2021	Elielma Carvalho Lima	110.848	R$ 651,62		R$ 1.251.508,98
08/11/2021	Elisabeth de Souza Felinto	110.849	R$ 495,22		R$ 1.251.013,76
08/11/2021	Sueli da Silva	110.850	R$ 388,76		R$ 1.250.625,00
08/11/2021	Elisangela de Fatima Santos Amorim	110.851	R$ 585,91		R$ 1.250.039,09
08/11/2021	Eriks Welber Durvalino Nicolia	110.852	R$ 768,92		R$ 1.249.270,17
08/11/2021	Suellen Tamires da Rocha Correia	110.853	R$ 663,47		R$ 1.248.606,70
08/11/2021	Tatiane Dias da Rocha	110.854	R$ 411,77		R$ 1.248.194,93
08/11/2021	Tatiane Renata dos Santos Tavares	110.855	R$ 411,77		R$ 1.247.783,16

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021	Francivalda de Sousa Silveira	110.856	R$	411,77		R$ 1.247.371,39
08/11/2021	Tiago da Silva Pinho	110.857	R$	495,22		R$ 1.246.876,17
08/11/2021	Gabriel Lima de Jesus Carvalho	110.858	R$	663,47		R$ 1.246.212,70
08/11/2021	Vagner Gonçalves dos Santos	110.859	R$	495,22		R$ 1.245.717,48
08/11/2021	Valdira de Lima da Hora Silva- estornado	110.860	R$	495,22		R$ 1.245.222,26
08/11/2021	Geraldo Freitas Nascimento Filho	110.861	R$	495,22		R$ 1.244.727,04
08/11/2021	Valeria Nascimento de Menezes Costa	110.862	R$	760,42		R$ 1.243.966,62
08/11/2021	vanessa de Cassia - estornado	110.863	R$	411,77		R$ 1.243.554,85
08/11/2021	Giceli Medina Rodrigues	110.864	R$	727,40		R$ 1.242.827,45
08/11/2021	Vanessa Lima dos Santos Franco	110.865	R$	411,77		R$ 1.242.415,68
08/11/2021	Veronica Oliveira Farias	110.866	R$	914,98		R$ 1.241.500,70
08/11/2021	Vladimir Silva de Almeida	110.867	R$	495,22		R$ 1.241.005,48
08/11/2021	Gisele Cristina Teobaldino dos Santos	110.868	R$	411,77		R$ 1.240.593,71
08/11/2021	Graziella Soares Duarte	110.869	R$	534,47		R$ 1.240.059,24
08/11/2021	Hiris Finamor	110.870	R$	411,77		R$ 1.239.647,47
08/11/2021	Humberto Gomes Michelli	110.871	R$	929,06		R$ 1.238.718,41
08/11/2021	Iara Aparecida Rodrigues	110.872	R$	534,47		R$ 1.238.183,94
08/11/2021	Isabelly Ribeiro de Souza	110.873	R$	619,62		R$ 1.237.564,32
08/11/2021	Jessica Aranibar Figueroa	110.874	R$	760,42		R$ 1.236.803,90
08/11/2021	Joao Carlos da Costa	110.875	R$	495,22		R$ 1.236.308,68
08/11/2021	Joao Paulo Piran	110.876	R$	411,77		R$ 1.235.896,91
08/11/2021	Joel Mateus da Conceição Silva	110.877	R$	833,22		R$ 1.235.063,69
08/11/2021	Jose Serafim Araujo Neto	110.878	R$	411,77		R$ 1.234.651,92
08/11/2021	Judie Martins Pestana	110.879	R$	495,22		R$ 1.234.156,70
08/11/2021	Juliana Barbosa Campos	110.880	R$	585,91		R$ 1.233.570,79
08/11/2021	Kaique Stinglin Oliveira	110.881	R$	411,77		R$ 1.233.159,02
08/11/2021	Ketlyn Emely Ramos Domiciano	110.882	R$	619,62		R$ 1.232.539,40
08/11/2021	Lais Fernandes Escobar de Almeida	110.883	R$	495,22		R$ 1.232.044,18
08/11/2021	Leandro Gomes de Lima	110.884	R$	328,20		R$ 1.231.715,98
08/11/2021	Leticia Silva Ribeiro	110.885	R$	694,31		R$ 1.231.021,67
08/11/2021	Luzia Chaves Sousa	110.886	R$	391,42		R$ 1.230.630,25
08/11/2021	Manuel Machado -estornado	110.887	R$	585,91		R$ 1.230.044,34
08/11/2021	Manuela Marilia da Silva Oliveira	110.888	R$	630,82		R$ 1.229.413,52
08/11/2021	Marcos Fernandes da Silva	110.889	R$	938,72		R$ 1.228.474,80
08/11/2021	Beatriz Oliveira Albuquerque	110.890	R$	1.284,09		R$ 1.227.190,71
08/11/2021	Elzania Almeida dos Santos	110.891	R$	630,47		R$ 1.226.560,24
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.949	R$	10,45		R$ 1.226.549,79
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.950	R$	10,45		R$ 1.226.539,34
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.951	R$	10,45		R$ 1.226.528,89
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.952	R$	10,45		R$ 1.226.518,44
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.953	R$	10,45		R$ 1.226.507,99
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.954	R$	10,45		R$ 1.226.497,54
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.955	R$	10,45		R$ 1.226.487,09
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.956	R$	10,45		R$ 1.226.476,64
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.957	R$	10,45		R$ 1.226.466,19
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.958	R$	10,45		R$ 1.226.455,74
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.959	R$	10,45		R$ 1.226.445,29
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.960	R$	10,45		R$ 1.226.434,84
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.961	R$	10,45		R$ 1.226.424,39
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.962	R$	10,45		R$ 1.226.413,94
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.963	R$	10,45		R$ 1.226.403,49
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.964	R$	10,45		R$ 1.226.393,04
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.965	R$	10,45		R$ 1.226.382,59
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.966	R$	10,45		R$ 1.226.372,14
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.967	R$	10,45		R$ 1.226.361,69
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.968	R$	10,45		R$ 1.226.351,24
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.969	R$	10,45		R$ 1.226.340,79
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.970	R$	10,45		R$ 1.226.330,34
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.971	R$	10,45		R$ 1.226.319,89
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.972	R$	10,45		R$ 1.226.309,44
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.973	R$	10,45		R$ 1.226.298,99
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.974	R$	10,45		R$ 1.226.288,54
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.975	R$	10,45		R$ 1.226.278,09
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.976	R$	10,45		R$ 1.226.267,64
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.977	R$	10,45		R$ 1.226.257,19
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.978	R$	10,45		R$ 1.226.246,74
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.979	R$	10,45		R$ 1.226.236,29
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.980	R$	10,45		R$ 1.226.225,84
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.981	R$	10,45		R$ 1.226.215,39
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.982	R$	10,45		R$ 1.226.204,94
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.983	R$	10,45		R$ 1.226.194,49
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.984	R$	10,45		R$ 1.226.184,04
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.985	R$	10,45		R$ 1.226.173,59
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.986	R$	10,45		R$ 1.226.163,14
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.987	R$	10,45		R$ 1.226.152,69
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.988	R$	10,45		R$ 1.226.142,24
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.989	R$	10,45		R$ 1.226.131,79
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.990	R$	10,45		R$ 1.226.121,34
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.991	R$	10,45		R$ 1.226.110,89
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.992	R$	10,45		R$ 1.226.100,44
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.993	R$	10,45		R$ 1.226.089,99
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.994	R$	10,45		R$ 1.226.079,54
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.995	R$	10,45		R$ 1.226.069,09
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.996	R$	10,45		R$ 1.226.058,64
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.997	R$	10,45		R$ 1.226.048,19
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.998	R$	10,45		R$ 1.226.037,74
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.056.999	R$	10,45		R$ 1.226.027,29
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.000	R$	10,45		R$ 1.226.016,84
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.001	R$	10,45		R$ 1.226.006,39
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.002	R$	10,45		R$ 1.225.995,94
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.003	R$	10,45		R$ 1.225.985,49
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.004	R$	10,45		R$ 1.225.975,04
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.005	R$	10,45		R$ 1.225.964,59
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.006	R$	10,45		R$ 1.225.954,14
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.007	R$	10,45		R$ 1.225.943,69
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.008	R$	10,45		R$ 1.225.933,24
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.009	R$	10,45		R$ 1.225.922,79
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.010	R$	10,45		R$ 1.225.912,34
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.011	R$	10,45		R$ 1.225.901,89
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.012	R$	10,45		R$ 1.225.891,44
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.013	R$	10,45		R$ 1.225.880,99

Convênio Nº 0095/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.014	R$	10,45		R$	1.225.870,54
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.015	R$	10,45		R$	1.225.860,09
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.016	R$	10,45		R$	1.225.849,64
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.017	R$	10,45		R$	1.225.839,19
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.018	R$	10,45		R$	1.225.828,74
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.019	R$	10,45		R$	1.225.818,29
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.020	R$	10,45		R$	1.225.807,84
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.021	R$	10,45		R$	1.225.797,39
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.022	R$	10,45		R$	1.225.786,94
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.023	R$	10,45		R$	1.225.776,49
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.024	R$	10,45		R$	1.225.766,04
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.025	R$	10,45		R$	1.225.755,59
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.026	R$	10,45		R$	1.225.745,14
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.027	R$	10,45		R$	1.225.734,69
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.028	R$	10,45		R$	1.225.724,24
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.029	R$	10,45		R$	1.225.713,79
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.030	R$	10,45		R$	1.225.703,34
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.031	R$	10,45		R$	1.225.692,89
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.032	R$	10,45		R$	1.225.682,44
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.033	R$	10,45		R$	1.225.671,99
08/11/2021	Tarifa Bancária	883.121.100.057.034	R$	10,45		R$	1.225.661,54
09/11/2021	Aplicação BB CDB DI	3.000.868.788.659	R$	1.225.500,00		R$	161,54
10/11/2021	Ted devolvida- Valdira	100.013			R$ 495,22	R$	656,76
10/11/2021	Viviane Graces da Silva	551.535.000.022.806	R$	411,77		R$	244,99
10/11/2021	Bloqueio Judicial	12.168.149.440.806	R$	161,54		R$	83,45
10/11/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritorio Ltda	111.001	R$	7.500,00		-R$	7.416,55
10/11/2021	TH Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	111.002	R$	3.833,33		-R$	11.249,88
10/11/2021	Claudia Cristina do Prado Caranicol	111.003	R$	585,91		-R$	11.835,79
10/11/2021	Daniel de Souza Fernandes	111.004	R$	411,77		-R$	12.247,56
10/11/2021	Daniela Leandro	111.005	R$	585,91		-R$	12.833,47
10/11/2021	Ederson Alves de Souza	111.006	R$	495,22		-R$	13.328,69
10/11/2021	Jenifer Santos Marcos Rodrigues	111.007	R$	411,77		-R$	13.740,46
10/11/2021	Karla Jeanne da Silva Alencar	111.008	R$	733,97		-R$	14.474,43
10/11/2021	Larissa da Silva Morais	111.009	R$	411,77		-R$	14.886,20
10/11/2021	Luciana Correa	111.010	R$	495,22		-R$	15.381,42
10/11/2021	Manuel Machado Meireles Junior	111.011	R$	585,91		-R$	15.967,33
10/11/2021	Natalia de Lima Silva	111.012	R$	495,22		-R$	16.462,55
10/11/2021	Reginaldo Julio de Aguiar	111.013	R$	1.032,84		-R$	17.495,39
10/11/2021	Valdira - estornado	111.014	R$	495,22		-R$	17.990,61
10/11/2021	Vanessa de Cassia Matias Correa	111.015	R$	411,77		-R$	18.402,38
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.184	R$	10,45		-R$	18.412,83
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.185	R$	10,45		-R$	18.423,28
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.186	R$	10,45		-R$	18.433,73
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.187	R$	10,45		-R$	18.444,18
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.188	R$	10,45		-R$	18.454,63
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.189	R$	10,45		-R$	18.465,08
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.190	R$	10,45		-R$	18.475,53
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.191	R$	10,45		-R$	18.485,98
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.192	R$	10,45		-R$	18.496,43
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.193	R$	10,45		-R$	18.506,88
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.194	R$	10,45		-R$	18.517,33
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.195	R$	10,45		-R$	18.527,78
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.196	R$	10,45		-R$	18.538,23
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.197	R$	10,45		-R$	18.548,68
10/11/2021	Tarifa Bancária	843.141.100.335.198	R$	10,45		-R$	18.559,13
10/11/2021	Tarifa Bancária	833.141.101.467.364	R$	153,00		-R$	18.712,13
10/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 19.000,00	R$	287,87
10/11/2021	Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342			R$ 26,60	R$	314,47
16/11/2021	Desbloqueio Judicial	37.480.001			R$ 161,54	R$	476,01
16/11/2021	Transferencia Deposito Judicial	12.168.149.440.801	R$	161,54		R$	314,47
16/11/2021	Destra- Apoio e Prev. Em Seg do Trabalho Ltda	111.601	R$	4.543,84		-R$	4.229,37
16/11/2021	Maguinolia Santos	111.602	R$	543,47		-R$	4.772,84
16/11/2021	Tarifa Bancária	883.201.100.111.710	R$	10,45		-R$	4.783,29
16/11/2021	Tarifa Bancária	883.201.100.111.711	R$	10,45		-R$	4.793,74
16/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 5.000,00	R$	206,26
16/11/2021	Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342			R$ 11,20	R$	217,46
17/11/2021	Ana Paula de Oliveira	111.701	R$	727,40		-R$	509,94
17/11/2021	Tarifa Bancária	863.211.200.072.064	R$	10,45		-R$	520,39
17/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 1.000,00	R$	479,61
17/11/2021	Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342			R$ 2,52	R$	482,13
19/11/2021	Elaine Cristina de Souza	551.353.000.017.928	R$	291,57		R$	190,56
19/11/2021	Destra- Apoio e Prev. Em Seg do Trabalho Ltda	111.901	R$	268,89		-R$	78,33
19/11/2021	Tarifa Bancária	863.231.200.386.233	R$	10,45		-R$	88,78
19/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 500,00	R$	411,22
19/11/2021	Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342			R$ 1,54	R$	412,76
22/11/2021	Destra- Apoio e Prev. Em Seg do Trabalho Ltda	112.201	R$	2.271,92		-R$	1.859,16
22/11/2021	Valdira de Lima da Hora Silva	112.202	R$	495,22		-R$	2.354,38
22/11/2021	Tarifa Bancária	873.261.100.127.895	R$	10,45		-R$	2.364,83
22/11/2021	Tarifa Bancária	873.261.100.127.896	R$	10,45		-R$	2.375,28
22/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 2.500,00	R$	124,72
23/11/2021	Devolução de Tarifas	180.497.548			R$ 153,00	R$	277,72
22/11/2021	Resgate BB CDB DI	210.086.435.342			R$ 8,40	R$	286,12
24/11/2021	SP Trans	112.401	R$	7.151,45		-R$	6.865,33
24/11/2021	SP Trans	112.402	R$	3.571,49		-R$	10.436,82
24/11/2021	L.M.A Serviços de Fonoaudiologia Ltda	112.403	R$	3.548,38		-R$	13.985,20
24/11/2021	Winter- Gestão e Consultoria Médica Ltda	112.404	R$	94.280,15		-R$	108.265,35
24/11/2021	Thiago Prado Perez da Silva	112.405	R$	14.677,41		-R$	122.942,76
24/11/2021	Tarifa Bancária	883.281.100.042.616	R$	10,45		-R$	122.953,21
24/11/2021	Tarifa Bancária	883.281.100.042.617	R$	10,45		-R$	122.963,66
24/11/2021	Tarifa Bancária	883.281.100.042.618	R$	10,45		-R$	122.974,11
24/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 123.000,00	R$	25,89
24/11/2021	Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342			R$ 482,16	R$	508,05
26/11/2021	Ana Paula de Oliveira	112.601	R$	1.337,41		-R$	829,36
26/11/2021	Ministério da Previdencia Social	112.602	R$	2.816,25		-R$	3.645,61
26/11/2021	Tarifa Bancária	863.301.100.961.821	R$	10,45		-R$	3.656,06
26/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 4.000,00	R$	343,94
26/11/2021	Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342			R$ 18,00	R$	361,94
29/11/2021	Iraci Nunes D Dantas	550.295.000.090.564	R$	94,61		R$	267,33
29/11/2021	Graziela Cintia C Reis	550.295.100.092.546	R$	94,61		R$	172,72
29/11/2021	Debora Ester C M Nunes	550.295.100.092.562	R$	173,04		-R$	0,32
29/11/2021	Cristina Andrade Bonfim	550.295.100.092.554	R$	173,04		-R$	173,36

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021	Isa Reis Lima	550.687.000.064.816	R$	94,61		-R$	267,97
29/11/2021	Irani Carvalho Ventura	551.535.000.021.783	R$	94,61		-R$	362,58
29/11/2021	Viviane Graces da Silva	551.535.000.022.806	R$	94,61		-R$	457,19
29/11/2021	Jose Raimundo dos Santos	551.812.000.045.370	R$	94,61		-R$	551,80
29/11/2021	Claudiane Santos Pereira	553.572.000.020.118	R$	94,61		-R$	646,41
29/11/2021	Suelen Silva dos Santos	554.353.000.017.836	R$	94,61		-R$	741,02
29/11/2021	Tobias Benjamin Guedes	554.353.000.017.845	R$	94,61		-R$	835,63
29/11/2021	Rosenilde A Dalecio	554.353.000.017.864	R$	94,61		-R$	930,24
29/11/2021	Rita de Cassia Souza	554.353.000.017.885	R$	94,61		-R$	1.024,85
29/11/2021	Bruno Pimentel M. Santos	554.353.000.017.926	R$	94,61		-R$	1.119,46
29/11/2021	Fernanda Santo	554.353.000.018.011	R$	94,61		-R$	1.214,07
29/11/2021	David Felix	554.353.000.018.051	R$	94,61		-R$	1.308,68
29/11/2021	Ricardo Luiz E S Santos	554.353.000.018.109	R$	94,61		-R$	1.403,29
29/11/2021	Ester K S G Conceição	554.353.000.018.160	R$	94,61		-R$	1.497,90
29/11/2021	Maicon Flavio Rivieira	554.353.000.018.267	R$	94,61		-R$	1.592,51
29/11/2021	Ashley Cristina A. Marques	554.353.000.018.495	R$	94,61		-R$	1.687,12
29/11/2021	Aguinaldo Alves da Costa	112.901	R$	94,61		-R$	1.781,73
29/11/2021	Aline da Silva Oliveira	112.902	R$	82,23		-R$	1.863,96
29/11/2021	Alyson Silva Gomes	112.903	R$	173,04		-R$	2.037,00
29/11/2021	Ana Meire de Oliveira Castro	112.904	R$	94,61		-R$	2.131,61
29/11/2021	Ana Paula de Oliveira	112.905	R$	173,04		-R$	2.304,65
29/11/2021	Aurelina de Jesus Araujo Batista	112.906	R$	94,61		-R$	2.399,26
29/11/2021	Camila Oliveira Amorim dos Santos	112.907	R$	94,61		-R$	2.493,87
29/11/2021	Carla Cristina de Paula Marciano	112.908	R$	94,61		-R$	2.588,48
29/11/2021	Claudia Carvalho Sousa de Oliveira	112.909	R$	94,61		-R$	2.683,09
29/11/2021	Claudia Cristina do Prado Caranicol	112.910	R$	173,04		-R$	2.856,13
29/11/2021	Claudia Regina Ribeiro	112.911	R$	94,61		-R$	2.950,74
29/11/2021	Cristina Machado de Brito	112.912	R$	94,61		-R$	3.045,35
29/11/2021	Daiane Gonçalves Martins	112.913	R$	94,61		-R$	3.139,96
29/11/2021	Daniel de Souza Fernandes	112.914	R$	94,61		-R$	3.234,57
29/11/2021	Daniela Leandro	112.915	R$	173,04		-R$	3.407,61
29/11/2021	Danieverton Souza Colombo	112.916	R$	94,61		-R$	3.502,22
29/11/2021	Diego Roberto Machado	112.917	R$	173,04		-R$	3.675,26
29/11/2021	Ducileide Lopo da Silva	112.918	R$	94,61		-R$	3.769,87
29/11/2021	Ederson Alves de Souza	112.919	R$	94,61		-R$	3.864,48
29/11/2021	Eleni Marcia Santos Cardim	112.920	R$	94,61		-R$	3.959,09
29/11/2021	Elielma Carvalho Lima	112.921	R$	94,61		-R$	4.053,70
29/11/2021	Elisabeth de Souza Felinto	112.922	R$	94,61		-R$	4.148,31
29/11/2021	Elzania Almeida dos Santos	112.923	R$	94,61		-R$	4.242,92
29/11/2021	Eriks Welber Durvalino Nicolia	112.924	R$	173,04		-R$	4.415,96
29/11/2021	Francivalda de Sousa Silveira	112.925	R$	94,61		-R$	4.510,57
29/11/2021	Gabriel Lima de Jesus Carvalho	112.926	R$	94,61		-R$	4.605,18
29/11/2021	Geraldo Freitas Nascimento Filho	112.927	R$	94,61		-R$	4.699,79
29/11/2021	Giceli Medina Rodrigues	112.928	R$	173,04		-R$	4.872,83
29/11/2021	Gisele Cristina Teobaldino dos Santos	112.929	R$	94,61		-R$	4.967,44
29/11/2021	Graziella Soares Duarte	112.930	R$	94,61		-R$	5.062,05
29/11/2021	Hiris Finamor	112.931	R$	94,61		-R$	5.156,66
29/11/2021	Humberto Gomes Michelli	112.932	R$	94,61		-R$	5.251,27
29/11/2021	Iara Aparecida Rodrigues	112.933	R$	94,61		-R$	5.345,88
29/11/2021	Isabelly Ribeiro de Souza	112.934	R$	94,61		-R$	5.440,49
29/11/2021	Jenifer Santos Marcos Rodrigues	112.935	R$	94,61		-R$	5.535,10
29/11/2021	Jessica Aranibar Figueroa	112.936	R$	94,61		-R$	5.629,71
29/11/2021	Joao Carlos da Costa	112.937	R$	94,61		-R$	5.724,32
29/11/2021	Joao Paulo Piran	112.938	R$	94,61		-R$	5.818,93
29/11/2021	Joel Mateus da Conceição Silva	112.939	R$	94,61		-R$	5.913,54
29/11/2021	Jose Serafim Araujo Neto	112.940	R$	94,61		-R$	6.008,15
29/11/2021	Juliana Barbosa Campos	112.941	R$	173,04		-R$	6.181,19
29/11/2021	Kaique Stinglin Oliveira	112.942	R$	94,61		-R$	6.275,80
29/11/2021	Karla Jeanne da Silva Alencar	112.943	R$	94,61		-R$	6.370,41
29/11/2021	Ketlyn Emely Ramos Domiciano	112.944	R$	94,61		-R$	6.465,02
29/11/2021	Lais Fernandes Escobar de Almeida	112.945	R$	94,61		-R$	6.559,63
29/11/2021	Larissa da Silva Morais	112.946	R$	94,61		-R$	6.654,24
29/11/2021	Leandro Gomes de Lima	112.947	R$	94,61		-R$	6.748,85
29/11/2021	Leticia Silva Ribeiro	112.948	R$	173,04		-R$	6.921,89
29/11/2021	Luciana Correa	112.949	R$	94,61		-R$	7.016,50
29/11/2021	Luzia Chaves Sousa	112.950	R$	94,61		-R$	7.111,11
29/11/2021	Maguinolia Santos	112.951	R$	94,61		-R$	7.205,72
29/11/2021	Manuela Marilia da Silva Oliveira	112.952	R$	94,61		-R$	7.300,33
29/11/2021	Marcos Fernandes da Silva	112.953	R$	238,34		-R$	7.538,67
29/11/2021	Maria Ana da Silva	112.954	R$	94,63		-R$	7.633,30
29/11/2021	Maria de Lourdes Souza Silva	112.955	R$	94,63		-R$	7.727,93
29/11/2021	Mauro da Silva Gomes	112.956	R$	94,61		-R$	7.822,54
29/11/2021	Natalia de Lima Silva	112.957	R$	94,61		-R$	7.917,15
29/11/2021	Nathalia Fernanda Prado Bole	112.958	R$	94,61		-R$	8.011,76
29/11/2021	Nicolas Apollo Santos Araujo	112.959	R$	94,61		-R$	8.106,37
29/11/2021	Pablo Damiao Cicero de Lima	112.960	R$	94,61		-R$	8.200,98
29/11/2021	Paloma da Silva Pereira	112.961	R$	94,61		-R$	8.295,59
29/11/2021	Pedro Paulo de Jesus Macedo	112.962	R$	173,04		-R$	8.468,63
29/11/2021	Raiza Rodrigues da Silva	112.963	R$	94,61		-R$	8.563,24
29/11/2021	Randal Faquini Alves	112.964	R$	94,61		-R$	8.657,85
29/11/2021	Raquel Santos Marcos Gonsaga	112.965	R$	94,61		-R$	8.752,46
29/11/2021	Renata Batista Leal	112.966	R$	94,61		-R$	8.847,07
29/11/2021	Renata Cristina Duarte	112.967	R$	94,61		-R$	8.941,68
29/11/2021	Renata Teles dos Santos	112.968	R$	82,23		-R$	9.023,91
29/11/2021	Rita Samara de Araujo Alves	112.969	R$	94,61		-R$	9.118,52
29/11/2021	Ritchie Renato Juvencio Teixeira	112.970	R$	173,04		-R$	9.291,56
29/11/2021	Rogerio Luiz da Silva	112.971	R$	94,61		-R$	9.386,17
29/11/2021	Rosana de Jesus Carmo	112.972	R$	82,23		-R$	9.468,40
29/11/2021	Rosenilda Gomes de Carvalho Silva	112.973	R$	94,61		-R$	9.563,01
29/11/2021	Samanta Gregorio Uchaime	112.974	R$	94,61		-R$	9.657,62
29/11/2021	Sandra Rosa Jorge dos Santos	112.975	R$	94,61		-R$	9.752,23
29/11/2021	Suellen Tamires da Rocha Correia	112.976	R$	94,61		-R$	9.846,84
29/11/2021	Tatiane Dias da Rocha	112.977	R$	94,61		-R$	9.941,45
29/11/2021	Tatiane Renata dos Santos Tavares	112.978	R$	94,61		-R$	10.036,06
29/11/2021	Tiago da Silva Pinho	112.979	R$	94,61		-R$	10.130,67
29/11/2021	Vagner Gonçalves dos Santos	112.980	R$	94,61		-R$	10.225,28
29/11/2021	Valdira de Lima da Hora Silva	112.981	R$	94,61		-R$	10.319,89
29/11/2021	Valeria Nascimento de Menezes Costa	112.982	R$	94,61		-R$	10.414,50
29/11/2021	Vanessa de Cassia Matias Correa	112.983	R$	94,61		-R$	10.509,11
29/11/2021	Vanessa Lima dos Santos Franco	112.984	R$	94,61		-R$	10.603,72
29/11/2021	Veronica Oliveira Farias	112.985	R$	94,61		-R$	10.698,33

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021	Vladimir Silva de Almeida	112.986	R$	94,61		-R$	10.792,94
29/11/2021	Giovana Viviane	112.987	R$	82,23		-R$	10.875,17
29/11/2021	Junior Mourisqui	112.988	R$	82,23		-R$	10.957,40
29/11/2021	Thayohanna Beatriz	112.989	R$	82,23		-R$	11.039,63
29/11/2021	Ana Cleide dos Santos	112.990	R$	173,04		-R$	11.212,67
29/11/2021	Top Enxovais Comercio Ltda	112.991	R$	3.242,25		-R$	14.454,92
29/11/2021	Divania Rocha dos Santos Menezes	112.992	R$	94,61		-R$	14.549,53
29/11/2021	Elisangela de Fatima Santos Amorim	112.993	R$	173,04		-R$	14.722,57
29/11/2021	Maria Jose Cardoso da Silva	112.994	R$	94,63		-R$	14.817,20
29/11/2021	Marlene Aparecida Sercl Evaristo	112.995	R$	173,04		-R$	14.990,24
29/11/2021	Sheyla Nobres dos Santos Viana	112.996	R$	173,04		-R$	15.163,28
29/11/2021	Douglas Roberto Silva dos Santos	112.997	R$	94,61		-R$	15.257,89
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.609	R$	10,45		-R$	15.268,34
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.610	R$	10,45		-R$	15.278,79
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.611	R$	10,45		-R$	15.289,24
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.612	R$	10,45		-R$	15.299,69
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.613	R$	10,45		-R$	15.310,14
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.614	R$	10,45		-R$	15.320,59
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.615	R$	10,45		-R$	15.331,04
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.616	R$	10,45		-R$	15.341,49
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.617	R$	10,45		-R$	15.351,94
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.618	R$	10,45		-R$	15.362,39
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.619	R$	10,45		-R$	15.372,84
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.620	R$	10,45		-R$	15.383,29
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.621	R$	10,45		-R$	15.393,74
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.622	R$	10,45		-R$	15.404,19
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.623	R$	10,45		-R$	15.414,64
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.624	R$	10,45		-R$	15.425,09
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.625	R$	10,45		-R$	15.435,54
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.626	R$	10,45		-R$	15.445,99
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.627	R$	10,45		-R$	15.456,44
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.628	R$	10,45		-R$	15.466,89
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.629	R$	10,45		-R$	15.477,34
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.630	R$	10,45		-R$	15.487,79
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.631	R$	10,45		-R$	15.498,24
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.632	R$	10,45		-R$	15.508,69
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.633	R$	10,45		-R$	15.519,14
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.634	R$	10,45		-R$	15.529,59
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.635	R$	10,45		-R$	15.540,04
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.636	R$	10,45		-R$	15.550,49
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.637	R$	10,45		-R$	15.560,94
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.638	R$	10,45		-R$	15.571,39
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.639	R$	10,45		-R$	15.581,84
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.640	R$	10,45		-R$	15.592,29
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.641	R$	10,45		-R$	15.602,74
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.642	R$	10,45		-R$	15.613,19
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.643	R$	10,45		-R$	15.623,64
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.644	R$	10,45		-R$	15.634,09
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.645	R$	10,45		-R$	15.644,54
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.646	R$	10,45		-R$	15.654,99
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.647	R$	10,45		-R$	15.665,44
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.648	R$	10,45		-R$	15.675,89
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.649	R$	10,45		-R$	15.686,34
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.650	R$	10,45		-R$	15.696,79
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.651	R$	10,45		-R$	15.707,24
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.652	R$	10,45		-R$	15.717,69
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.653	R$	10,45		-R$	15.728,14
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.654	R$	10,45		-R$	15.738,59
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.655	R$	10,45		-R$	15.749,04
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.656	R$	10,45		-R$	15.759,49
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.657	R$	10,45		-R$	15.769,94
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.658	R$	10,45		-R$	15.780,39
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.659	R$	10,45		-R$	15.790,84
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.660	R$	10,45		-R$	15.801,29
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.661	R$	10,45		-R$	15.811,74
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.662	R$	10,45		-R$	15.822,19
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.663	R$	10,45		-R$	15.832,64
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.664	R$	10,45		-R$	15.843,09
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.665	R$	10,45		-R$	15.853,54
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.666	R$	10,45		-R$	15.863,99
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.667	R$	10,45		-R$	15.874,44
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.668	R$	10,45		-R$	15.884,89
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.669	R$	10,45		-R$	15.895,34
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.670	R$	10,45		-R$	15.905,79
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.671	R$	10,45		-R$	15.916,24
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.672	R$	10,45		-R$	15.926,69
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.673	R$	10,45		-R$	15.937,14
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.674	R$	10,45		-R$	15.947,59
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.675	R$	10,45		-R$	15.958,04
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.676	R$	10,45		-R$	15.968,49
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.677	R$	10,45		-R$	15.978,94
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.678	R$	10,45		-R$	15.989,39
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.679	R$	10,45		-R$	15.999,84
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.680	R$	10,45		-R$	16.010,29
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.681	R$	10,45		-R$	16.020,74
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.682	R$	10,45		-R$	16.031,19
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.683	R$	10,45		-R$	16.041,64
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.684	R$	10,45		-R$	16.052,09
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.685	R$	10,45		-R$	16.062,54
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.686	R$	10,45		-R$	16.072,99
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.687	R$	10,45		-R$	16.083,44
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.688	R$	10,45		-R$	16.093,89
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.689	R$	10,45		-R$	16.104,34
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.690	R$	10,45		-R$	16.114,79
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.691	R$	10,45		-R$	16.125,24
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.692	R$	10,45		-R$	16.135,69
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.693	R$	10,45		-R$	16.146,14
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.694	R$	10,45		-R$	16.156,59
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.695	R$	10,45		-R$	16.167,04
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.696	R$	10,45		-R$	16.177,49
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.697	R$	10,45		-R$	16.187,94

29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.698	R$	10,45		-R$	16.198,39
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.699	R$	10,45		-R$	16.208,84
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.700	R$	10,45		-R$	16.219,29
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.701	R$	10,45		-R$	16.229,74
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.702	R$	10,45		-R$	16.240,19
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.703	R$	10,45		-R$	16.250,64
29/11/2021	Tarifa Bancária	803.331.100.072.704	R$	10,45		-R$	16.261,09
29/11/2021	Resgate BB CDB DI	98			R$ 16.500,00	R$	238,91
29/11/2021	CDB/RDB	2.100.864.035.342			R$ 78,87	**R$**	**317,78**

Mandaqui, 08 de Dezembro de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3313016272850131
30/11/2021 17:10:52

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36511-4ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.283.826,97 C
03/11/2021		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.100.864.035.342	1.283.500,00 D	326,97 C
05/11/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.111.040.054.513	1.290.464,47 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
05/11/2021		0000	13105	375 Impostos	110.501	3.000,32 D	1.287.791,12 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
08/11/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	200.036	585,91 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
08/11/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	300.047	411,77 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/11/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	600.036	585,91 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/11/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	700.033	495,22 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/11/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	700.038	495,22 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/11/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	700.043	585,91 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.090.564	495,22 D	
				08/11 0295 90564-X IRACI NUNES D			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.092.546	531,47 D	
				08/11 0295 92546-2 GRAZIELA CINTI			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.092.552	585,91 D	
				08/11 0295 92552-7 DEBORA ESTER C			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.583.000.042.364	727,40 D	
				08/11 0583 42364-5 CRISTINA ANDRA			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.687.000.064.816	534,47 D	
				08/11 0687 64816-7 ISA REIS LIMA			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.535.000.021.783	411,77 D	
				08/11 1535 21783-2 IRANI CARVALHO			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.812.000.045.370	495,22 D	
				08/11 1812 45370-6 JOSE RAIMUNDO			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.572.000.020.118	760,42 D	
				08/11 3572 20118-9 CLAUDIANE SANT			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.836	619,62 D	
				08/11 4353 17836-5 SUELEN SILVA D			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.845	411,77 D	
				08/11 4353 17845-4 TOBIAS BENJAMI			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.860	585,91 D	
				08/11 4353 17860-8 GILDEIR DE JES			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.864	411,77 D	
				08/11 4353 17864-0 ROSENILDE A DA			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.885	790,22 D	
				08/11 4353 17885-3 RITA DE CASSIA			
08/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.924	727,40 D	
				08/11 4353 17924-8 MONICA MARIA D			

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.926		391,42 D
			08/11 4353 17926-4 BRUNO PIMENTEL			
08/11/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.109		411,77 D
			08/11 4353 18109-9 RICARDO LUIZ E			
08/11/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.160		495,22 D
			08/11 4353 18160-9 ESTER K S G CO			
08/11/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.267		495,22 D
			08/11 4353 18267-2 MAICON FLAVIO			
08/11/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.495		411,77 D
			08/11 4353 18495-0 ASHLEY CRISTIN			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801		495,22 D
			341 0444 09138524813 AGUINALDO ALVES D			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802		258,31 D
			237 2622 42527822878 AILTON JOSE DE LI			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803		558,59 D
			104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.804		585,91 D
			341 7435 06243334341 ALYSON SILVA GOME			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.805		727,40 D
			341 2117 26195065811 ANA CLEIDE DOS SA			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.806		495,22 D
			237 0091 83633154353 ANA MEIRE DE OLIV			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.807		805,22 D
			104 1226 01159388504 AURELINA DE JESUS			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.808		495,22 D
			237 2622 40663489806 CAMILA OLIVEIRA A			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.809		619,62 D
			341 0383 17491725856 CARLA CRISTINA DE			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.810		320,37 D
			033 0733 05922929674 CIDELIA SANTANA P			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.811		411,77 D
			237 3267 03668514623 CLAUDIA CARVALHO			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.812		585,91 D
			104 0316 30223403890 CLAUDIA CRISTINA			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.813		633,47 D
			033 0728 14241541895 CLAUDIA REGINA RI			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.814		804,47 D
			033 0197 04287077857 CRISTINA MACHADO			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.815		495,22 D
			341 7128 38495009854 DAIANE GONCALVES			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.816		585,91 D
			237 0227 25388214877 DANIELA LEANDRO			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.817		411,77 D
			341 0064 43300830869 DANIEVERTON SOUZA			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.818		727,40 D
			033 0201 36222467822 DIEGO ROBERTO MAC			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.819		495,22 D
			104 0605 80472001353 DIVANIA ROCHA DOS			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.820		633,38 D

				033 0670 32210161827 DOUGLAS ROBERTO S		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.821	914,02 D
				104 2951 27754265818 DUCILEIDE LOPO DA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.822	495,22 D
				341 5263 29592714835 EDERSON ALVES DE		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.823	896,48 D
				237 3114 55835155468 MARIA ANA DA SILV		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.824	391,47 D
				033 0935 18367241878 MARIA DE LOURDES		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.825	786,08 D
				237 0301 49228102691 MARIA JOSE CARDOS		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.826	727,40 D
				033 0935 14516717840 MARLENE APARECIDA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.827	495,22 D
				033 0670 28098497810 MAURO DA SILVA GO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.828	762,34 D
				033 0935 38723477806 NATHALIA FERNANDA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.829	411,77 D
				104 0831 44085854836 NICOLAS APOLLO SA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.830	495,22 D
				104 1531 58118470334 PABLO DAMIAO CICE		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.831	831,47 D
				237 2688 07552109564 PALOMA DA SILVA P		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.832	727,40 D
				341 7130 39001195890 PEDRO PAULO DE JE		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.833	915,62 D
				033 0120 45115719886 RAIZA RODRIGUES D		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.834	495,22 D
				033 0657 31574248820 RANDAL FAQUINI AL		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.835	910,82 D
				033 0935 34772599800 RAQUEL SANTOS MAR		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.836	495,22 D
				237 3114 45902345804 RENATA BATISTA LE		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.837	495,22 D
				033 2201 48679239828 RENATA CRISTINA D		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.838	914,16 D
				033 0935 33542065862 RENATA TELES DOS		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.839	495,22 D
				237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.840	793,01 D
				341 2395 32040987886 RITCHIE RENATO JU		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.841	495,22 D
				341 7909 05177365514 ROGERIO LUIZ DA S		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.842	585,36 D
				237 0601 17576405848 ROSANA DE JESUS C		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.843	531,47 D

			237 3205 06041218499 ROSENILDA GOMES D		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.844	619,62 D
			341 1608 34545023819 SAMANTA GREGORIO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.845	411,77 D
			033 0935 34870701898 ELENI MARCIA SANT		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.846	531,47 D
			077 0001 28622572811 SANDRA ROSA JORGE		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.847	727,40 D
			104 3811 18170437814 SHEYLA NOBRES DOS		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.848	651,62 D
			033 0916 65816110349 ELIELMA CARVALHO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.849	495,22 D
			237 2622 26091654802 ELISABETH DE SOUZ		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.850	388,76 D
			033 0935 16497377859 SUELI DA SILVA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.851	585,91 D
			033 0831 12706818859 ELISANGELA DE FAT		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.852	768,92 D
			237 1451 22546441817 ERIKS WELBER DURV		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.853	663,47 D
			104 1086 36973184898 SUELLEN TAMIRES D		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.854	411,77 D
			341 6600 31332174884 TATIANE DIAS DA R		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.855	411,77 D
			341 0786 29930699856 TATIANE RENATA DO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.856	411,77 D
			104 1883 33441632800 FRANCIVALDA DE SO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.857	495,22 D
			237 7819 33303620814 TIAGO DA SILVA PI		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.858	663,47 D
			237 2207 50345863801 GABRIEL LIMA DE J		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.859	495,22 D
			237 0091 10034243844 VAGNER GONCALVES		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.860	495,22 D
			033 0935 14846428800 VALDIRA DE LIMA D		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.861	495,22 D
			033 0678 06918761854 GERALDO FREITAS N		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.862	760,42 D
			104 4155 26784125800 VALERIA NASCIMENT		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.863	411,77 D
			104 0651 34068768897 VANESSA DE CASSIA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.864	727,40 D
			033 3681 26523087859 GICELI MEDINA ROD		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.865	411,77 D
			104 0642 44955862896 VANESSA LIMA DOS		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.866	914,98 D

			237 0091 80505740591 VERONICA OLIVEIRA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.867	495,22 D
			237 2857 26855132804 VLADIMIR SILVA DE		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.868	411,77 D
			341 0138 44456210800 GISELE CRISTINA T		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.869	534,47 D
			033 0141 09102075695 GRAZIELLA SOARES		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.870	411,77 D
			260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.871	929,06 D
			033 0935 06199040546 HUMBERTO GOMES MI		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.872	534,47 D
			033 0563 31139927884 IARA APARECIDA RO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.873	619,62 D
			237 3296 48074952835 ISABELLY RIBEIRO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.874	760,42 D
			077 0001 37522459800 JESSICA ARANIBAR		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.875	495,22 D
			212 0001 27250523864 JOAO CARLOS DA CO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.876	411,77 D
			033 0733 29736983838 JOAO PAULO PIRAN		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.877	833,22 D
			104 4094 45959541823 JOEL MATEUS DA CO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.878	411,77 D
			033 4599 27135943830 JOSE SERAFIM ARAU		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.879	495,22 D
			237 2003 49380186835 JUDIE MARTINS PES		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.880	585,91 D
			104 0250 44064818857 JULIANA BARBOSA C		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.881	411,77 D
			341 0756 46460310866 KAIQUE STINGLIN O		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.882	619,62 D
			033 3681 48989508843 KETLYN EMELY RAMO		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.883	495,22 D
			341 0010 42997043808 LAIS FERNANDES ES		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.884	328,20 D
			033 3681 30971804869 LEANDRO GOMES DE		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.885	694,31 D
			237 0545 43593773805 LETICIA SILVA RIB		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.886	391,42 D
			341 0074 17018832870 LUZIA CHAVES SOUS		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.887	585,91 D
			033 0119 32043728806 MANUEL MACHADO ME		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.888	630,82 D
			033 3294 41868105830 MANUELA MARILIA D		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.889	938,72 D

			033 3061 21671049870 MARCOS FERNANDES		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.890	1.284,09 D
			237 1236 45793064818 BEATRIZ OLIVEIRA		
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.891	630,47 D
			237 1527 30502169800 ELZANIA ALMEIDA D		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.949		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.950		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.951		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.952		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.953		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.954		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.955		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.956		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.957		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.958		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.959		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.960		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.961		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.962		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.963		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.964		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.965		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.966		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.967		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.968		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.969		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.970		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.971		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.972		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.973		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.974		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.975		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.976		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.977		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		

08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.978	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.979	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.980	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.981	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.982	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.983	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.984	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.985	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.986	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.987	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.988	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.989	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.990	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.991	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.992	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.993	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.994	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.995	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.996	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.997	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.998	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.056.999	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.000	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.001	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.002	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.003	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.004	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.005	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.006	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.007	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.008	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.009	10,45 D
		Cobrança referente 08/11/2021	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.057.010	10,45 D

			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.011	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.012	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.013	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.014	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.015	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.016	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.017	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.018	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.019	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.020	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.021	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.022	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.023	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.024	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.025	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.026	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.027	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.028	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.029	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.030	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.031	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.032	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.033	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.034	10,45 D	1.225.661,54 C
			Cobrança referente 08/11/2021			
09/11/2021	0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	3.000.868.788.659	1.225.500,00 D	161,54 C
10/11/2021	0000	14175	983 TED Devolvida	100.013	495,22 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/11/2021	0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.168.149.440.806	161,54 *	
10/11/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	551.535.000.022.806	411,77 D	
			10/11 1535 22806-0 VIVIANE GRACES			
10/11/2021	0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.168.149.440.806	161,54 D	
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	7.500,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.002	3.833,33 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.003	585,91 D	

			260 0001 30223403890 CLAUDIA CRISTINA		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.004	411,77 D
			033 0666 47687989856 DANIEL DE SOUZA F		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.005	585,91 D
			237 2271 25388214877 DANIELA LEANDRO		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.006	495,22 D
			341 6253 29592714835 EDERSON ALVES DE		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.007	411,77 D
			341 1601 39006056880 JENIFER SANTOS MA		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.008	733,97 D
			237 0890 28720346840 KARLA JEANNE DA S		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.009	411,77 D
			336 0001 46588411855 LARISSA DA SILVA		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.010	495,22 D
			104 2990 25563119831 LUCIANA CORREA		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.011	585,91 D
			237 0119 32043728806 MANUEL MACHADO ME		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.012	495,22 D
			104 0023 47107492802 NATALIA DE LIMA S		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.013	1.032,84 D
			104 2888 79936300610 REGINALDO JULIO D		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.014	495,22 D
			033 0935 14846428800 VALDIRA DE LIMA D		
10/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.015	411,77 D
			033 0651 34068768897 VANESSA DE CASSIA		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.184		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.185		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.186		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.187		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.188		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.189		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.190		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.191		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.192		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.193		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.194		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.195		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.196		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.197		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 843.141.100.335.198		10,45 D
			Cobrança referente 10/11/2021		

10/11/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	853.141.101.467.364	153,00 D	
				Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	19.000,00 C	
10/11/2021	11/11/2021	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342	26,60 C	314,47 C
16/11/2021		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	37.480.001	161,54 C	
16/11/2021		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.168.149.440.801	161,54 D	
16/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.601	4.543,84 D	
				341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
16/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.602	543,47 D	
				260 0001 13374768628 MAGUINOLIA SANTOS			
16/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.201.100.111.710	10,45 D	
				Cobrança referente 16/11/2021			
16/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.201.100.111.711	10,45 D	
				Cobrança referente 16/11/2021			
16/11/2021		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	5.000,00 C	
16/11/2021	17/11/2021	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342	11,20 C	217,46 C
17/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	727,40 D	
				033 0728 37247222816 ANA PAULA DE OLIV			
17/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.211.200.072.064	10,45 D	
				Cobrança referente 17/11/2021			
17/11/2021		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.000,00 C	
17/11/2021	18/11/2021	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342	2,52 C	482,13 C
19/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.928	291,57 D	
				19/11 4353 17928-0 ELAINE CRISTIN			
19/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.901	268,89 D	
				341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
19/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.231.200.386.233	10,45 D	
				Cobrança referente 19/11/2021			
19/11/2021		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	500,00 C	
19/11/2021	22/11/2021	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342	1,54 C	412,76 C
22/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.201	2.271,92 D	
				341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
22/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.202	495,22 D	
				237 0545 14846428800 VALDIRA DE LIMA D			
22/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.895	10,45 D	
				Cobrança referente 22/11/2021			
22/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.896	10,45 D	
				Cobrança referente 22/11/2021			
22/11/2021		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	2.500,00 C	124,72 C
23/11/2021		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	180.497.548	153,00 C	277,72 C
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
22/11/2021	23/11/2021	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342	8,40 C	286,12 C
24/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.401	7.151,45 D	
				SP TRANS - Loja Virtual - Vale			
24/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.402	3.571,49 D	
				SP TRANS - Loja Virtual - Vale			
24/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.403	3.548,38 D	
				077 0001 039246179000105 L M A SERVIC			
24/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.404	94.280,15 D	
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
24/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.405	14.677,41 D	
				077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
24/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.042.616	10,45 D	
				Cobrança referente 24/11/2021			
24/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.042.617	10,45 D	
				Cobrança referente 24/11/2021			
24/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.042.618	10,45 D	

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

				Cobrança referente 24/11/2021			
24/11/2021		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	123.000,00 C	
24/11/2021	25/11/2021	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342	482,16 C	508,05 C
26/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.601	1.337,41 D	
				033 0728 37247222816 ANA PAULA DE OLIV			
26/11/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	112.602	2.816,25 D	
				GPS- Ident.: 45349461001427 - 10/2021			
26/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.301.100.001.821	10,45 D	
				Cobrança referente 26/11/2021			
26/11/2021		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	4.000,00 C	
26/11/2021	29/11/2021	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.100.864.035.342	18,00 C	361,94 C
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.090.564	94,61 D	
				29/11 0295 90564-X IRACI NUNES D			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.092.546	94,61 D	
				29/11 0295 92546-2 GRAZIELA CINTI			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.092.552	173,04 D	
				29/11 0295 92552-7 DEBORA ESTER C			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.583.000.042.364	173,04 D	
				29/11 0583 42364-5 CRISTINA ANDRA			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.687.000.064.816	94,61 D	
				29/11 0687 64816-7 ISA REIS LIMA			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.535.000.021.783	94,61 D	
				29/11 1535 21783-2 IRANI CARVALHO			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.535.000.022.806	94,61 D	
				29/11 1535 22806-0 VIVIANE GRACES			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.812.000.045.370	94,61 D	
				29/11 1812 45370-6 JOSE RAIMUNDO			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.572.000.020.118	94,61 D	
				29/11 3572 20118-9 CLAUDIANE SANT			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.836	94,61 D	
				29/11 4353 17836-5 SUELEN SILVA D			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.845	94,61 D	
				29/11 4353 17845-4 TOBIAS BENJAMI			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.864	94,61 D	
				29/11 4353 17864-0 ROSENILDE A DA			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.885	94,61 D	
				29/11 4353 17885-3 RITA DE CASSIA			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.017.926	94,61 D	
				29/11 4353 17926-4 BRUNO PIMENTEL			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.011	94,61 D	
				29/11 4353 18011-4 FERNANDA SANTO			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.051	94,61 D	
				29/11 4353 18051-3 DAVID FELIX DA			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.109	94,61 D	
				29/11 4353 18109-9 RICARDO LUIZ E			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.160	94,61 D	
				29/11 4353 18160-9 ESTER K S G CO			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.267	94,61 D	
				29/11 4353 18267-2 MAICON FLAVIO			
29/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.495	94,61 D	
				29/11 4353 18495-0 ASHLEY CRISTIN			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	94,61 D	
				341 0444 09138524813 AGUINALDO ALVES D			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	82,23 D	
				104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.903	173,04 D	
				341 7435 06243334341 ALYSON SILVA GOME			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.904	94,61 D	
				237 0091 83633154353 ANA MEIRE DE OLIV			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.905	173,04 D	

			033 0728 37247222816 ANA PAULA DE OLIV		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.906	94,61 D
			104 1226 01159388504 AURELINA DE JESUS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.907	94,61 D
			237 2622 40663489806 CAMILA OLIVEIRA A		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.908	94,61 D
			341 0383 17491725856 CARLA CRISTINA DE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.909	94,61 D
			237 3267 03668514623 CLAUDIA CARVALHO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.910	173,04 D
			260 0001 30223403890 CLAUDIA CRISTINA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.911	94,61 D
			033 0728 14241541895 CLAUDIA REGINA RI		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.912	94,61 D
			033 0197 04287077857 CRISTINA MACHADO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	94,61 D
			341 7128 38495009854 DAIANE GONCALVES		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	94,61 D
			033 0666 47687989856 DANIEL DE SOUZA F		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.915	173,04 D
			237 2271 25388214877 DANIELA LEANDRO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.916	94,61 D
			341 0064 43300830869 DANIEVERTON SOUZA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.917	173,04 D
			033 0201 36222467822 DIEGO ROBERTO MAC		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.918	94,61 D
			104 2951 27754265818 DUCILEIDE LOPO DA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.919	94,61 D
			341 6253 29592714835 EDERSON ALVES DE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.920	94,61 D
			033 0935 34870701898 ELENI MARCIA SANT		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.921	94,61 D
			033 0916 65816110349 ELIELMA CARVALHO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.922	94,61 D
			237 2622 26091654802 ELISABETH DE SOUZ		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.923	94,61 D
			237 1527 30502169800 ELZANIA ALMEIDA D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.924	173,04 D
			237 1451 22546441817 ERIKS WELBER DURV		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.925	94,61 D
			104 1883 33441632800 FRANCIVALDA DE SO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.926	94,61 D
			237 2207 50345863801 GABRIEL LIMA DE J		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.927	94,61 D
			033 0678 06918761854 GERALDO FREITAS N		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.928	173,04 D

			033 3681 26523087859 GICELI MEDINA ROD		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.929	94,61 D
			341 0138 44456210800 GISELE CRISTINA T		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.930	94,61 D
			033 0141 09102075695 GRAZIELLA SOARES		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.931	94,61 D
			260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.932	94,61 D
			033 0935 06199040546 HUMBERTO GOMES MI		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.933	94,61 D
			033 0563 31139927884 IARA APARECIDA RO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.934	94,61 D
			237 3296 48074952835 ISABELLY RIBEIRO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.935	94,61 D
			341 1601 39006056880 JENIFER SANTOS MA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.936	94,61 D
			077 0001 37522459800 JESSICA ARANIBAR		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.937	94,61 D
			212 0001 27250523864 JOAO CARLOS DA CO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.938	94,61 D
			033 0733 29736983838 JOAO PAULO PIRAN		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.939	94,61 D
			104 4094 45959541823 JOEL MATEUS DA CO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.940	94,61 D
			033 4599 27135943830 JOSE SERAFIM ARAU		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.941	173,04 D
			104 0250 44064818857 JULIANA BARBOSA C		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.942	94,61 D
			341 0756 46460310866 KAIQUE STINGLIN O		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.943	94,61 D
			237 0890 28720346840 KARLA JEANNE DA S		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.944	94,61 D
			033 3681 48989508843 KETLYN EMELY RAMO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.945	94,61 D
			341 0010 42997043808 LAIS FERNANDES ES		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.946	94,61 D
			336 0001 46588411855 LARISSA DA SILVA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.947	94,61 D
			033 3681 30971804869 LEANDRO GOMES DE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.948	173,04 D
			237 0545 43593773805 LETICIA SILVA RIB		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.949	94,61 D
			104 2990 25563119831 LUCIANA CORREA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.950	94,61 D
			341 0074 17018832870 LUZIA CHAVES SOUS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.951	94,61 D

			260 0001 13374768628 MAGUINOLIA SANTOS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.952	94,61 D
			033 3294 41868105830 MANUELA MARILIA D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.953	238,34 D
			033 3061 21671049870 MARCOS FERNANDES		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.954	94,63 D
			237 3114 55835155468 MARIA ANA DA SILV		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.955	94,63 D
			033 0935 18367241878 MARIA DE LOURDES		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.956	94,61 D
			033 0670 28098497810 MAURO DA SILVA GO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.957	94,61 D
			104 0023 47107492802 NATALIA DE LIMA S		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.958	94,61 D
			033 0935 38723477806 NATHALIA FERNANDA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.959	94,61 D
			104 0831 44085854836 NICOLAS APOLLO SA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.960	94,61 D
			104 1531 58118470334 PABLO DAMIAO CICE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.961	94,61 D
			237 2688 07552109564 PALOMA DA SILVA P		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.962	173,04 D
			341 7130 39001195890 PEDRO PAULO DE JE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.963	94,61 D
			033 0120 45115719886 RAIZA RODRIGUES D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.964	94,61 D
			033 0657 31574248820 RANDAL FAQUINI AL		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.965	94,61 D
			033 0935 34772599800 RAQUEL SANTOS MAR		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.966	94,61 D
			237 3114 45902345804 RENATA BATISTA LE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.967	94,61 D
			033 2201 48679239828 RENATA CRISTINA D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.968	82,23 D
			033 0935 33542065862 RENATA TELES DOS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.969	94,61 D
			237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.970	173,04 D
			341 2395 32040987886 RITCHIE RENATO JU		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.971	94,61 D
			341 7909 05177365514 ROGERIO LUIZ DA S		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.972	82,23 D
			237 0601 17576405848 ROSANA DE JESUS C		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.973	94,61 D
			237 3205 06041218499 ROSENILDA GOMES D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.974	94,61 D

			341 1608 34545023819 SAMANTA GREGORIO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.975	94,61 D
			077 0001 28622572811 SANDRA ROSA JORGE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.976	94,61 D
			104 1086 36973184898 SUELLEN TAMIRES D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.977	94,61 D
			341 6600 31332174884 TATIANE DIAS DA R		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.978	94,61 D
			341 0786 29930699856 TATIANE RENATA DO		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.979	94,61 D
			237 7819 33303620814 TIAGO DA SILVA PI		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.980	94,61 D
			237 0091 10034243844 VAGNER GONCALVES		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.981	94,61 D
			237 0545 14846428800 VALDIRA DE LIMA D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.982	94,61 D
			104 4155 26784125800 VALERIA NASCIMENT		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.983	94,61 D
			033 0651 34068768897 VANESSA DE CASSIA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.984	94,61 D
			104 0642 44955862896 VANESSA LIMA DOS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.985	94,61 D
			237 0091 80505740591 VERONICA OLIVEIRA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.986	94,61 D
			237 2857 26855132804 VLADIMIR SILVA DE		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.987	82,23 D
			033 3426 36721497808 GIOVANA VIVIANE D		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.988	82,23 D
			341 0355 15608569717 JUNIOR MOURISQUI		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.989	82,23 D
			033 0115 50806384867 THAYOHANNA BEATRI		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.990	173,04 D
			341 2117 26195065811 ANA CLEIDE DOS SA		
29/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.991	3.242,25 D
			TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.992	94,61 D
			104 0605 80472001353 DIVANIA ROCHA DOS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.993	173,04 D
			033 0831 12706818859 ELISANGELA DE FAT		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.994	94,63 D
			237 0301 49228102691 MARIA JOSE CARDOS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.995	173,04 D
			033 0935 14516717840 MARLENE APARECIDA		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.996	173,04 D
			104 3811 18170437814 SHEYLA NOBRES DOS		
29/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.997	94,61 D
			033 0670 32210161827 DOUGLAS ROBERTO S		

29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.609	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.610	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.611	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.612	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.613	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.614	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.615	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.616	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.617	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.618	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.619	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.620	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.621	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.622	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.623	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.624	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.625	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.626	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.627	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.628	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.629	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.630	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.631	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.632	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.633	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.634	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.635	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.636	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.637	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.638	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.639	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.640	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.641	10,45 D

		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.642	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.643	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.644	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.645	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.646	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.647	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.648	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.649	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.650	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.651	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.652	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.653	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.654	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.655	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.656	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.657	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.658	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.659	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.660	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.661	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.662	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.663	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.664	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.665	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.666	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.667	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.668	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.669	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.670	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.671	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.672	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.673	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021	

29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.674		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.675		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.676		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.677		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.678		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.679		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.680		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.681		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.682		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.683		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.684		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.685		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.686		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.687		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.688		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.689		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.690		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.691		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.692		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.693		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.694		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.695		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.696		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.697		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.698		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.699		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.700		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.701		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.702		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.703		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 803.331.100.072.704		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	16.500,00 C	
29/11/2021	30/11/2021	9103	12060 798 CDB/RDB	2.100.864.035.342	78,87 C	317,78 C
30/11/2021		0000	00000 999 S A L D O			317,78 C

Invest.com Resgate Autom.	2.347.202,65C
Saldo	2.347.520,43C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/11/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2021

Saldo de fundos de investimento	
BB CDB DI *	2.347.202,65

(*) Saldo atualizado ate 29.11.2021

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335011022785924 1
01/12/2021 11:08:30

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36511-4ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			317,78 C

Invest.com Resgate Autom.	2.347.832,64C
Saldo	2.348.150,42C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2021

Saldo de fundos de investimento

BB CDB DI *	2.347.832,64

(*) Saldo atualizado ate 30.11.2021

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G3313016272850131
30/11/2021 17:11:43

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	36511-4 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Período	01/11/2021 a 30/11/2021

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
29/10		Saldo anterior		0,00
03/11		Aplicação	- 2100864035342	
		valor capital		1.283.500,00
09/11		Aplicação	- 3000868788659	
		valor capital		1.225.500,00
10/11		Resgate	- 2100864035342	
		valor capital		19.000,00
		valor juros no mês		26,60
		valor líquido		19.026,60
16/11		Resgate	- 2100864035342	
		valor capital		5.000,00
		valor juros no mês		11,20
		valor líquido		5.011,20
17/11		Resgate	- 2100864035342	
		valor capital		1.000,00
		valor juros no mês		2,52
		valor líquido		1.002,52
19/11		Resgate	- 2100864035342	
		valor capital		500,00
		valor juros no mês		1,54
		valor líquido		501,54
22/11		Resgate	- 2100864035342	

	valor capital		2.500,00
	valor juros no mês		8,40
	valor líquido		2.508,40
24/11	Resgate	- 2100864035342	
	valor capital		123.000,00
	valor juros no mês		482,16
	valor líquido		123.482,16
26/11	Resgate	- 2100864035342	
	valor capital		4.000,00
	valor juros no mês		18,00
	valor líquido		4.018,00
29/11	Resgate	- 2100864035342	
	valor capital		16.500,00
	valor juros no mês		78,87
	valor líquido		16.578,87
30/11	Saldo final		
	valor capital		2.337.500,00

SALDO DISPONÍVEL PARA RESGATE EM 30/11/2021

valor capital	2.337.500,00
valor juros	10.332,64
Saldo liquido projetado	2.347.832,64

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
2100864035342	03/11/2021	1.283.500,00	1.112.000,00	96,00	08/10/2026
3000868788659	09/11/2021	1.225.500,00	1.225.500,00	94,00	14/10/2026

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3330511152356191
05/12/2021 13:59:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000030-0	00320179211-1
	10765805084-6	53494610014-0
Data do pagamento		05/11/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0014-27
COMPETENCIA		10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2021
VALOR DEPOSITO		3.000,32
Valor Total		3.000,32

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 9.527.427.DFE.E64.DDB

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/11/2021 - 08:15:10

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	37.504,08	121	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0014-27	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.000,32	0,00	3.000,32

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/11/2021 - 08:15:10

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	37.504,08	121	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0014-27	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.000,32	0,00	3.000,32

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

05/11
Mandaqui

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
AGUINALDO ALVES DA COSTA		121.78169.18-1	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
AILTON JOSE DE LIMA		203.90106.23-7	31/10/2021	01			03222
75,68	0,00	0,00	5,67			6,05	0,00
ALINE DA SILVA OLIVEIRA		206.86853.75-4	27/10/2021	01			04110
263,12	0,00	0,00	19,73			21,04	0,00
ALYSON SILVA GOMES		203.98236.03-2	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,22	0,00
ANA CLEIDE DOS SANTOS		125.61220.85-2	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,30	0,00
ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO		129.05256.89-5	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS		201.67188.42-3	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,29	0,00
ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES		201.67842.58-1	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA		200.58223.13-9	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE		137.99311.49-0	27/10/2021	01			04110
263,12	0,00	0,00	19,73			21,05	0,00
BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS		206.86406.78-2	28/10/2021	01			03222
205,04	0,00	0,00	15,37			16,40	0,00
CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS		162.68649.68-1	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO		124.57921.02-5	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
CIDELIA SANTANA PEREIRA		160.43551.62-5	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA		204.35890.53-5	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV		133.71330.81-7	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,23	0,00
CLAUDIA REGINA RIBEIRO		123.88282.15-4	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA		129.84154.89-6	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
CRISTINA ANDRADE BONFIM		130.78943.89-4	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,30	0,00
CRISTINA MACHADO DE BRITO		108.90371.62-5	28/10/2021	01	.		03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
DAIANE GONCALVES MARTINS		204.84783.77-1	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
DANIEL DE SOUZA FERNANDES		161.39942.25-0	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
DANIELA LEANDRO		125.83263.93-7	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,23	0,00
DANIEVERTON SOUZA COLOMBO		267.78350.95-2	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES		152.37556.53-5	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,23	0,00
DIEGO ROBERTO MACHADO		135.45697.81-8	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,30	0,00
DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES		209.78814.45-7	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS		132.04347.93-0	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
DUCILEIDE LOPO DA SILVA		130.16941.77-4	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
EDERSON ALVES DE SOUZA		128.86340.81-4	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ELAINE CRISTINA DE SOUZA	130.44025.89-2	28/10/2021	01			04110
197,34 / 0,00	0,00	14,80			15,79	0,00
ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	209.79876.44-8	28/10/2021	01			03222
227,04 / 0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
ELIELMA CARVALHO LIMA	130.06921.85-1	27/10/2021	01			03222
302,72 / 0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
ELISABETH DE SOUZA FELINTO	125.49505.36-2	27/10/2021	01			03222
302,72 / 0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO BO	124.23088.56-8	28/10/2021	01			02235
415,30 / 0,00	0,00	31,14			33,23	0,00
ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	131.68736.93-6	28/10/2021	01			03222
227,04 / 0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA	131.19867.77-1	27/10/2021	01	05		02235
553,72 / 0,00	0,00	0,00			44,30	0,00
ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEICAO	162.68281.06-4	27/10/2021	01			03222
302,72 / 0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	133.35407.76-7	28/10/2021	01			03222
227,04 / 0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	132.72262.17-1	28/10/2021	01			03222
227,04 / 0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	170.02151.47-7	27/10/2021	01			03222
302,72 / 0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
GICELI MEDINA RODRIGUES	136.65130.81-5	27/10/2021	01			02235
553,72 / 0,00	0,00	41,52			44,30	0,00
GILDEIR DE JESUS CORDEIRO	129.60374.81-0	28/10/2021	01			02235
415,30 / 0,00	0,00	31,14			33,23	0,00
GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	162.33745.73-0	28/10/2021	01			03222
227,04 / 0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	126.14555.77-2	28/10/2021	01			03222
227,04 / 0,00	0,00	17,02			18,17	0,00

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio
Convênio Nº 0099/2021

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
GRAZIELLA SOARES DUARTE		163.01917.31-7	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
HIRIS FINAMOR		268.71502.38-4	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
HUMBERTO GOMES MICHELLE		155.60071.27-0	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
[illegible]RA APARECIDA RODRIGUES		136.53309.85-8	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
[illegible]ACI NUNES DAMASIO DANTAS		121.96692.55-9	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
[illegible]RANI CARVALHO VENTURA		135.04456.89-1	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
[illegible]A REIS LIMA		130.34677.93-5	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA		267.83798.09-5	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
JENIFER SANTOS MARCOS		201.04802.12-4	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
JESSICA ARANIBAR FIGUEROA		137.36719.77-8	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
JOAO CARLOS DA COSTA		126.36672.89-5	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
JOAO PAULO PIRAN		206.26979.95-6	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
JOEL MATEUS DA CONCEICAO SILVA		125.81880.47-5	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS		126.50689.85-6	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
JOSE SERAFIM ARAUJO NETO		132.09799.89-9	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JUDIE MARTINS PESTANA		134.42657.91-0	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
JULIANA BARBOSA CAMPOS		206.99591.84-2	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,22	0,00
KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA		137.27535.73-2	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR		133.81349.81-2	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO		237.16534.20-6	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA		167.45706.83-1	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
LARISSA DA SILVA MORAIS		154.47417.35-3	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
LEANDRO GOMES DE LIMA		129.87123.89-4	29/10/2021	01			03222
136,70	0,00	0,00	10,25			10,94	0,00
LETICIA SILVA RIBEIRO		210.68305.43-8	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,22	0,00
LUCIANA CORREA RIBEIRO		125.39193.06-6	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
LUZIA CHAVES SOUSA		125.25827.02-5	28/10/2021	01			03222
205,04	0,00	0,00	15,37			16,41	0,00
MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES		164.59036.06-4	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
MAICON FLAVIO RIVEIRA		132.69457.85-4	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR		133.74598.81-0	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,23	0,00
MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA		163.84674.92-1	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Convênio Nº 0099/2021
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARCOS FERNANDES DA SILVA		126.65997.77-2	27/10/2021	01			02235
680,39	0,00	0,00	51,02			54,44	0,00
MARIA ANA DA SILVA		125.39881.47-7	27/10/2021	01			03222
302,79	0,00	0,00	22,70			24,23	0,00
MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA		124.87610.88-5	28/10/2021	01			03222
205,10	0,00	0,00	15,38			16,41	0,00
MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA		164.70790.29-2	27/10/2021	01			03222
302,79	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO		122.36708.94-9	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,30	0,00
MAURO DA SILVA GOMES		129.63845.60-1	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
MONICA MARIA DE OLIVEIRA		122.91838.40-9	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,30	0,00
NATALIA DE LIMA SILVA		203.91278.44-9	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE		236.21602.46-8	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO		164.74727.26-9	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA		127.53069.81-8	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
PALOMA DA SILVA PEREIRA		165.89637.65-3	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO		165.35873.89-8	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,29	0,00
RAIZA RODRIGUES DA SILVA		167.55679.73-0	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
RANDAL FAQUINI ALVES		131.00479.77-6	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
RAQUEL SANTOS MARCOS		201.04802.13-2	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
REGINALDO JULIO AGUIAR		123.37397.16-7	27/10/2021	01			02235
1.029,33	0,00	0,00	77,19			82,35	0,00
RENATA BATISTA LEAL		204.85739.45-8	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
RENATA CRISTINA DUARTE		212.94032.06-4	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
RENATA TELES DOS SANTOS		204.44093.53-7	27/10/2021	01			04110
263,12	0,00	0,00	19,73			21,04	0,00
RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTO		166.13995.49-6	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
RITA DE CASSIA SOUZA		122.89197.94-9	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES		166.60648.45-4	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
RITCHIE RENATO JUVENCIO TEIXEIRA		131.77808.85-5	28/10/2021	01			02235
415,30	0,00	0,00	31,14			33,23	0,00
ROGERIO LUIZ DA SILVA		165.52271.91-4	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
ROSANA DE JESUS CARMO		123.24861.60-9	27/10/2021	01			04110
263,12	0,00	0,00	19,73			21,05	0,00
ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA		165.67272.33-4	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
ROSENILDE APARECIDA DALECIO		121.26580.30-1	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
SAMANTA GREGORIO UCHAIME		136.13812.93-1	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS		236.12850.82-9	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA		124.62546.14-8	27/10/2021	01			02235
553,72	0,00	0,00	41,52			44,30	0,00
SUELEN SILVA DOS SANTOS		134.68539.85-0	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
SUELI DA SILVA		125.92824.81-4	27/10/2021	01			04110
263,12	0,00	0,00	19,73			21,05	0,00
SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA		209.80621.23-7	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
TATIANE DIAS DA ROCHA		130.43840.85-1	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES		134.56146.85-9	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
THIAGO DA SILVA PINHO		127.77590.14-3	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
TOBIAS BENJAMIM GUEDES		134.64404.93-4	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,17	0,00
VAGNER GONCALVES DOS SANTOS		121.42160.51-6	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA		125.45881.14-9	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA		130.15377.81-6	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,22	0,00
VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS		203.95445.69-2	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO		210.22197.83-7	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00
VERONICA OLIVEIRA FARIAS		206.79078.13-9	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70			24,21	0,00
VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES		207.33643.05-6	28/10/2021	01			03222
227,04	0,00	0,00	17,02			18,16	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	125.39535.90-0	27/10/2021	01			03222
302,72	0,00	0,00	22,70		24,22	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
37.504,08	0,00	0,00	2.770,54	3.000,32	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: BkD5ARJLrQw0000-1 Nº ARQUIVO: MO7V64GNbUw0000-8
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 16400-400 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	121	37.504,08	0,00	37.504,08	0,00
TOTAIS:	121	37.504,08	0,00	37.504,08	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 080196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800000300 003201792111 107658050846 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: BkD5ARJLrQw0000-1
Nº ARQUIVO: MO7V64GNbUw0000-8
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 16400-400
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	37.504,08
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	121

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.000,32	0,00	0,00	0,00	3.000,32

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: BkD5ARJLrQw0000-1 Nº ARQUIVO: MO7V64GNbUw0000-8
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 16400-400 TELEFONE: 0016 3374 8438 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.770.54	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.770.54
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	091.385.248-13	495,22
5312	AILTON JOSE DE LIMA	425.278.228-78	258,31
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	395.085.668-41	558,59
5314	ALYSON SILVA GOMES	062.433.343-41	585,91
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	261.950.658-11	727,40
5316	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO	836.331.543-53	495,22
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	372.472.228-16	727,40
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQL	485.226.888-69	411,77
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATIS	011.593.885-04	805,22
5430	BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE	457.930.648-18	1.284,09
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS	449.320.798-18	391,42
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SA	406.634.898-06	495,22
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIA	174.917.258-56	619,62
5324	CIDELIA SANTANA PEREIRA	059.229.296-74	320,37
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLI	036.685.146-23	411,77
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CAR	302.234.038-90	585,91
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	142.415.418-95	633,47
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	307.732.838-03	760,42
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	546.033.658-96	727,40
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	042.870.778-57	804,47
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	384.950.098-54	495,22
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	476.879.898-56	411,77
5332	DANIELA LEANDRO	253.882.148-77	585,91
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	433.008.308-69	411,77
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES M	345.665.228-30	585,91
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	362.224.678-22	727,40
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MEN	804.720.013-53	495,22
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SAI	322.101.618-27	633,38
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	277.542.658-18	914,02
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	295.927.148-35	495,22
5431	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	293.808.298-33	291,57
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	348.707.018-98	411,77
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA	658.161.103-49	651,62
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	260.916.548-02	495,22
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AI	127.068.188-59	585,91
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	305.021.698-00	630,47
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLI	225.464.418-17	768,92
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA	419.980.388-23	495,22
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	411,77
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHC	503.458.638-01	663,47
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FI	069.187.618-54	495,22
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	265.230.878-59	727,40
5352	GILDEIR DE JESUS CORDEIRO	272.001.538-50	585,91
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DO	444.562.108-00	411,77
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS I	302.337.928-99	531,47
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	091.020.756-95	534,47
5382	HIRIS FINAMOR	482.385.358-08	411,77
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	061.990.405-46	929,06
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	311.399.278-84	534,47
5358	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS	073.079.148-32	495,22
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	285.832.618-57	411,77
5360	ISA REIS LIMA	317.612.398-13	534,47
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	480.749.528-35	619,62
5363	JENIFER SANTOS MARCOS	390.060.568-80	411,77
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	375.224.598-00	760,42
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	272.505.238-64	495,22
5367	JOAO PAULO PIRAN	297.369.838-38	411,77
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILV.	459.595.418-23	833,22
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	881.423.295-49	495,22
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	271.359.438-30	411,77
5371	JUDIE MARTINS PESTANA	493.801.868-35	495,22
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	440.648.188-57	585,91
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	464.603.108-66	411,77
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	287.203.468-40	733,97
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANC	489.895.088-43	619,62
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALM	429.970.438-08	495,22
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	465.884.118-55	411,77
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	309.718.048-69	328,20
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	435.937.738-05	694,31
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO	255.631.198-31	495,22
5385	LUZIA CHAVES SOUSA	170.188.328-70	391,42
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES	133.747.686-28	543,47
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	350.852.208-38	495,22
5388	MANUEL MACHADO MEIRELES JUNI	320.437.288-06	585,91
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVE	418.681.058-30	630,82
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	216.710.498-70	938,72

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5390	MARIA ANA DA SILVA	558.351.554-68	896,48
5391	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA	183.672.418-78	391,47
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	492.281.026-91	786,08
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARI	145.167.178-40	727,40
5395	MAURO DA SILVA GOMES	280.984.978-10	495,22
5397	MONICA MARIA DE OLIVEIRA	919.640.597-04	727,40
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	495,22
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	387.234.778-06	762,34
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICI	440.858.548-36	411,77
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA	581.184.703-34	495,22
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	075.521.095-64	831,47
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	390.011.958-90	727,40
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	451.157.198-86	915,62
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	315.742.488-20	495,22
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS	347.725.998-00	910,82
5408	REGINALDO JULIO AGUIAR	799.363.006-10	1.032,84
5403	RENATA BATISTA LEAL	459.023.458-04	495,22
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	486.792.398-28	495,22
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	335.420.658-62	914,16
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO	069.917.605-01	411,77
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	140.643.228-86	790,22
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	364.262.948-29	495,22
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEI	320.409.878-86	793,01
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	051.773.655-14	495,22
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	175.764.058-48	585,36
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO	060.412.184-99	531,47
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	073.643.298-11	411,77
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	345.450.238-19	619,62
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	286.225.728-11	531,47
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIAN	181.704.378-14	727,40
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	344.339.358-67	619,62
5434	SUELI DA SILVA	164.973.778-59	388,76
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORI	369.731.848-98	663,47
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	313.321.748-84	411,77
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAV	299.306.998-56	411,77
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	333.036.208-14	495,22
5420	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	316.921.668-67	411,77
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	100.342.438-44	495,22
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	148.464.288-00	495,22
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES	267.841.258-00	760,42
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORR	340.687.688-97	411,77
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANC	449.558.628-96	411,77
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	805.057.405-91	914,98
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	338.596.958-19	411,77
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	268.551.328-04	495,22

Empregados: 121 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 70.357,59

(setenta mil trezentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e nove centavos)

SAO PAULO, 05/11/2021 Responsável: _____

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5313 AGUINALDO ALVES DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 091.385.248-13 — PIS: 121.78169.18-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 03290/00241
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5312 AILTON JOSE DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 425.278.228-78 — PIS: 203.90106.23-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 31/10/2021 — CTPS/Série: 68073/00365
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	1,00	68,35 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,67 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

ND: 0 Proventos: 263,98 Descontos: 5,67 Informativa: 6,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 258,31
NF: 0 Base INSS: 75,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 75,68 Valor FGTS: 6,05 Base IRRF: 70,01

Empr.: 5429 ALINE DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 395.085.668-41 — PIS: 206.86853.75-4
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 44412/00243
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,73 D
204	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00 P				
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 2 Proventos: 578,32 Descontos: 19,73 Informativa: 21,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 558,59
NF: 1 Base INSS: 263,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,12 Valor FGTS: 21,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5314 ALYSON SILVA GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 062.433.343-41 — PIS: 203.98236.03-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 0624333/4341
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
NF: 0 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 384,16

Empr.: 5315 ANA CLEIDE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 261.950.658-11 — PIS: 125.61220.85-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 62465/00182
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 0 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 512,20

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5316 ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO — Situação: Trabalhando — CPF: 836.331.543-53 — PIS: 129.05256.89-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 96350/014
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5317 ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 372.472.228-16 — PIS: 201.67188.42-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 0031348/302
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 0 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 512,20

Empr.: 5319 ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 485.226.888-69 — PIS: 201.67842.58-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 02727/00438
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5320 AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 011.593.885-04 — PIS: 200.58223.13-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 55546/395
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	61,20	61,20 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	265,20	265,20 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 844,32 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 805,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 606,42

Empr.: 5430 BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE — Situação: Trabalhando — CPF: 457.930.648-18 — PIS: 137.99311.49-0
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 11264/00389
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,73 D
204	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	14,03 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	84,18	84,18 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	561,20	561,20 P				
208	VALE REFEIÇÃO	269,00	269,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 1.317,85 Descontos: 33,76 Informativa: 21,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.284,09
NF: 0 Base INSS: 263,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,12 Valor FGTS: 21,04 Base IRRF: 888,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5321 BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 449.320.798-18 PIS: 206.86406.78-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 62625/00371
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,37 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				

ND: 0 Proventos: 406,79 Descontos: 15,37 Informativa: 16,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 391,42
NF: 0 Base INSS: 205,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 205,04 Valor FGTS: 16,40 Base IRRF: 189,67

Empr.: 5322 CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 406.634.898-06 PIS: 162.68649.68-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 93983/357
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5323 CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO Situação: Trabalhando CPF: 174.917.258-56 PIS: 124.57921.02-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 36710/161
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 658,72 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 619,62
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 420,82

Empr.: 5324 CIDELIA SANTANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 059.229.296-74 PIS: 160.43551.62-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 68995/0128
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 343,07 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 320,37
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5325 CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 036.685.146-23 PIS: 204.35890.53-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 40848/0090
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5326 CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOL Situação: Trabalhando CPF: 302.234.038-90 PIS: 133.71330.81-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 00951/215
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 2 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
NF: 2 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 4,98

Empr.: 5440 CLAUDIA REGINA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 142.415.418-95 PIS: 123.88282.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 1424154/1895
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	31,20	31,20 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	202,80	202,80 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 662,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 633,47
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 444,02

Empr.: 5328 CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 307.732.838-03 PIS: 129.84154.89-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 09381/00238
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 799,52 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 760,42
NF: 1 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 372,03

Empr.: 5441 CRISTINA ANDRADE BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 546.033.658-96 PIS: 130.78943.89-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 30921/00226
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 0 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 512,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5329 CRISTINA MACHADO DE BRITO — Situação: Trabalhando — CPF: 042.870.778-57 — PIS: 108.90371.62-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 65832/050
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,00	54,00 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	351,00	351,00 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 833,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 804,47
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 615,02

Empr.: 5330 DAIANE GONCALVES MARTINS — Situação: Trabalhando — CPF: 384.950.098-54 — PIS: 204.84783.77-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 022481/00368
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5331 DANIEL DE SOUZA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 476.879.898-56 — PIS: 161.39942.25-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 4768798/9856
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5332 DANIELA LEANDRO — Situação: Trabalhando — CPF: 253.882.148-77 — PIS: 125.83263.93-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 11663/00223
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 2 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
NF: 2 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 4,98

Empr.: 5333 DANIEVERTON SOUZA COLOMBO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.008.308-69 — PIS: 267.78350.95-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 089863/00365
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5334 DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 345.665.228-30 — PIS: 152.37556.53-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 63116/00409
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
NF: 0 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 384,16

Empr.: 5335 DIEGO ROBERTO MACHADO — Situação: Trabalhando — CPF: 362.224.678-22 — PIS: 135.45697.81-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 7257/00306
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 1 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 322,61

Empr.: 5336 DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES — Situação: Trabalhando — CPF: 804.720.013-53 — PIS: 209.78814.45-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 044542/00043
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 2 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 2 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5337 DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 322.101.618-27 — PIS: 132.04347.93-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 74672/291
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	28,98	28,98 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 672,48 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 633,38
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 434,58

Empr.: 5338 DUCILEIDE LOPO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 277.542.658-18 — PIS: 130.16941.77-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 019566/00215
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,60	81,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	353,60	353,60 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 953,12 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 914,02
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 715,22

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5339 EDERSON ALVES DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 295.927.148-35 | PIS: 128.86340.81-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 88302/224
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5431 ELAINE CRISTINA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 293.808.298-33 | PIS: 130.44025.89-2
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 64996/178
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.753,44

8781	DIAS NORMAIS	3,00	175,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,80 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	10,52 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 316,89 Descontos: 25,32 Informativa: 15,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 291,57
NF: 0 Base INSS: 197,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 197,34 Valor FGTS: 15,78 Base IRRF: 261,74

Empr.: 5341 ELENI MARCIA SANTOS CARDIM | Situação: Trabalhando | CPF: 348.707.018-98 | PIS: 209.79876.44-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 28681/00434
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 2 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 2 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5342 ELIELMA CARVALHO LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 658.161.103-49 | PIS: 130.06921.85-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 50225/0016
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	32,40	32,40 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	140,40	140,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 2 Proventos: 690,72 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 651,62
NF: 2 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 73,64

Empr.: 5343 ELISABETH DE SOUZA FELINTO | Situação: Trabalhando | CPF: 260.916.548-02 | PIS: 125.49505.36-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 75317/788
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5344 ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM | Situação: Trabalhando | CPF: 127.068.188-59 | PIS: 124.23088.56-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 21093/00129
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
NF: 1 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 194,57

Empr.: 5345 ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 305.021.698-00 | PIS: 131.68736.93-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 026732/00252
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	30,80	30,80 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	200,20	200,20 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 659,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 630,47
NF: 1 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 251,43

Empr.: 5346 ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA | Situação: Trabalhando | CPF: 225.464.418-17 | PIS: 131.19867.77-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 61469/170
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P				
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 0,00 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 768,92
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 553,72 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 553,72

Empr.: 5347 ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCI | Situação: Trabalhando | CPF: 419.980.388-23 | PIS: 162.68281.06-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 011259/00402
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5348 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 334.416.328-00 | PIS: 133.35407.76-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 3344163/2800
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5349 GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 503.458.638-01 — PIS: 132.72262.17-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 08297/00438
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,20	35,20 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 692,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 663,47
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 474,02

Empr.: 5350 GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO — Situação: Trabalhando — CPF: 069.187.618-54 — PIS: 170.02151.47-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 53887/010
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5351 GICELI MEDINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 265.230.878-59 — PIS: 136.65130.81-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 7537/357
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 1 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 322,61

Empr.: 5352 GILDEIR DE JESUS CORDEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 272.001.538-50 — PIS: 129.60374.81-0
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 48973/00178
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
NF: 1 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 194,57

Empr.: 5353 GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTO — Situação: Trabalhando — CPF: 444.562.108-00 — PIS: 162.33745.73-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 009367/00418
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 1 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 20,43

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5354 GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 302.337.928-99 — PIS: 126.14555.77-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 058566/00213
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 2 Proventos: 560,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 531,47
NF: 2 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5355 GRAZIELLA SOARES DUARTE — Situação: Trabalhando — CPF: 091.020.756-95 — PIS: 163.01917.31-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 20131/0170
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 563,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 534,47
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 345,02

Empr.: 5382 HIRIS FINAMOR — Situação: Trabalhando — CPF: 482.385.358-08 — PIS: 268.71502.38-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 091186/00437
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5356 HUMBERTO GOMES MICHELLE — Situação: Trabalhando — CPF: 061.990.405-46 — PIS: 155.60071.27-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 9812122/0030
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	84,42	84,42 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	365,82	365,82 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 968,16 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 929,06
NF: 1 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 540,67

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5357 IARA APARECIDA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 311.399.278-84 — PIS: 136.53309.85-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 86448/256
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 2 Proventos: 563,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 534,47
NF: 2 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5358 IRACI NUNES DAMASIO DANTAS — Situação: Trabalhando — CPF: 073.079.148-32 — PIS: 121.96692.55-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 99875/52
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5359 IRANI CARVALHO VENTURA — Situação: Trabalhando — CPF: 285.832.618-57 — PIS: 135.04456.89-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 18119/00265
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 1 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 20,43

Empr.: 5360 ISA REIS LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.612.398-13 — PIS: 130.34677.93-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 81832/251
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 3 Proventos: 563,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 534,47
NF: 3 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5361 ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 480.749.528-35 — PIS: 267.83798.09-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 072953/00398
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 658,72 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 619,62
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 420,82

Empr.: 5363 JENIFER SANTOS MARCOS — Situação: Trabalhando — CPF: 390.060.568-80 — PIS:
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 011425/00331
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 2 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 2 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5364 JESSICA ARANIBAR FIGUEROA — Situação: Trabalhando — CPF: 375.224.598-00 — PIS: 137.36719.77-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 90080/00325
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 2 Proventos: 799,52 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 760,42
NF: 2 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 182,44

Empr.: 5366 JOAO CARLOS DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 272.505.238-64 — PIS: 126.36672.89-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 64128/00225
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5367 JOAO PAULO PIRAN — Situação: Trabalhando — CPF: 297.369.838-38 — PIS: 206.26979.95-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 74971/227
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ID: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5368 JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 459.595.418-23 — PIS: 012.58188.04-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 041162/00402
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	66,45	66,45 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	287,95	287,95 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 872,32 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 833,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 634,42

Empr.: 5370 JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 881.423.295-49 — PIS: 126.50689.85-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 94110/00214
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5438 JOSE SERAFIM ARAUJO NETO — Situação: Trabalhando — CPF: 271.359.438-30 — PIS: 132.09799.89-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 93946/00202
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5371 JUDIE MARTINS PESTANA — Situação: Trabalhando — CPF: 493.801.868-35 — PIS: 134.42657.91-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 10922/434
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5372 JULIANA BARBOSA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 440.648.188-57 — PIS: 206.99591.84-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 47059/00344
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ID: 0 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
IF: 0 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 384,16

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5374 KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 464.603.108-66 — PIS: 137.27535.73-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 019283/00398
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5375 KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR — Situação: Trabalhando — CPF: 287.203.468-40 — PIS: 133.81349.81-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 075180/00323
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	44,60	44,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	289,90	289,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 763,29 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 733,97
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 544,52

Empr.: 5376 KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 489.895.088-43 — PIS: 237.16534.20-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 79058/00426
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 658,72 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 619,62
NF: 1 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 231,23

Empr.: 5377 LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 429.970.438-08 — PIS: 167.45706.83-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 55640/0038
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 3 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 3 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5379 LARISSA DA SILVA MORAIS — Situação: Trabalhando — CPF: 465.884.118-55 — PIS: 154.47417.35-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 011327/00408
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5365 LEANDRO GOMES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 309.718.048-69 — PIS: 129.87123.89-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 29/10/2021 — CTPS/Série: 0021170/00277
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	2,00	136,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,25 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				

ND: 0 Proventos: 338,45 Descontos: 10,25 Informativa: 10,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 328,20
NF: 0 Base INSS: 136,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 136,70 Valor FGTS: 10,93 Base IRRF: 126,45

Empr.: 5380 LETÍCIA SILVA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 435.937.738-05 — PIS: 210.68305.43-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 72243/00426
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	23,60 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 749,05 Descontos: 54,74 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 694,31
NF: 0 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 516,16

Empr.: 5383 LUCIANA CORREA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 255.631.198-31 — PIS: 125.39193.06-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 60888/00198
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5385 LUZIA CHAVES SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.188.328-70 — PIS: 125.25827.02-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 009377/00192
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,37 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				

ND: 0 Proventos: 406,79 Descontos: 15,37 Informativa: 16,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 391,42
NF: 0 Base INSS: 205,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 205,04 Valor FGTS: 16,40 Base IRRF: 189,67

Empr.: 5386 MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES — Situação: Trabalhando — CPF: 133.747.686-28 — PIS: 164.59036.06-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 5456371/0050
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,20	19,20 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	124,80	124,80 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 572,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,47
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 354,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 350.852.208-38 — PIS: 132.69457.85-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 3508522/0838
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 1 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 90,43

Empr.: 5388 MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 320.437.288-06 — PIS: 133.74598.81-0
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 05830/00255
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 617,05 Descontos: 31,14 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,91
NF: 0 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 384,16

Empr.: 5389 MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.681.058-30 — PIS: 163.84674.92-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 089793/00321
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	28,50	28,50 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	123,50	123,50 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 669,92 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 630,82
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 432,02

Empr.: 5378 MARCOS FERNANDES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 216.710.498-70 — PIS: 126.65997.77-2
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 069661/176
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.682,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	491,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	269,00	269,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1.200,00	160,00 P				

ND: 0 Proventos: 989,74 Descontos: 51,02 Informativa: 54,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 938,72
NF: 0 Base INSS: 680,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 680,39 Valor FGTS: 54,43 Base IRRF: 629,37

Empr.: 5390 MARIA ANA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 558.351.554-68 — PIS: 125.39881.47-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 28095/085PE
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,41 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	78,30	78,30 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	339,30	339,30 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ID: 0 Proventos: 935,59 Descontos: 39,11 Informativa: 24,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 896,48
IF: 0 Base INSS: 302,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,79 Valor FGTS: 24,22 Base IRRF: 697,69

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5391 MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 183.672.418-78 — PIS: 124.87610.88-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 46181/00177
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,38 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				

ND: 0 Proventos: 406,85 Descontos: 15,38 Informativa: 16,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 391,47
NF: 0 Base INSS: 205,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 205,10 Valor FGTS: 16,40 Base IRRF: 189,72

Empr.: 5392 MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 492.281.026-91 — PIS: 164.70790.29-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 053316/00331
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,41 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	57,60	57,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	249,60	249,60 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 825,19 Descontos: 39,11 Informativa: 24,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 786,08
NF: 0 Base INSS: 302,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,79 Valor FGTS: 24,22 Base IRRF: 587,29

Empr.: 5394 MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.167.178-40 — PIS: 122.36708.94-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 88904/0006
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 0 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 512,20

Empr.: 5395 MAURO DA SILVA GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 280.984.978-10 — PIS: 129.63845.60-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 016856/00197
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5397 MONICA MARIA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 919.640.597-04 — PIS: 122.91838.40-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 61862/0053
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 0 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 512,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5436 NATALIA DE LIMA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 471.074.928-02 — PIS: 203.91278.44-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 098676/00431
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5398 NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE — Situação: Trabalhando — CPF: 387.234.778-06 — PIS: 236.21602.46-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 0224776/407SP
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,16	53,16 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	230,36	230,36 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 801,44 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 762,34
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 563,54

Empr.: 5399 NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO — Situação: Trabalhando — CPF: 440.858.548-36 — PIS: 164.74727.26-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 98874/00289
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5400 PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 581.184.703-34 — PIS: 127.53069.81-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 0933/250
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 1 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 90,43

Empr.: 5437 PALOMA DA SILVA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 075.521.095-64 — PIS: 165.89637.65-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 083377/00415
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	57,60	57,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	374,40	374,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 860,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 831,47
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 642,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5401 PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO — Situação: Trabalhando — CPF: 390.011.958-90 — PIS: 165.35873.89-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 017073/00408
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 0 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 512,20

Empr.: 5340 RAIZA RODRIGUES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 451.157.198-86 — PIS: 167.55679.73-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 29525/00371
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,90	81,90 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	354,90	354,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 954,72 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 915,62
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 716,82

Empr.: 5381 RANDAL FAQUINI ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 315.742.488-20 — PIS: 131.00479.77-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 3157424/8820
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5402 RAQUEL SANTOS MARCOS — Situação: Trabalhando — CPF: 347.725.998-00 — PIS: 201.04802.13-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 011426/00331
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,00	81,00 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	351,00	351,00 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 949,92 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,82
NF: 1 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 522,43

Empr.: 5408 REGINALDO JULIO AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 799.363.006-10 — PIS: 123.37397.16-7
Cargo: 690 ENFERMEIRO (A) RT — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 34872/00461
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 5.500,00

8781	DIAS NORMAIS	4,00	733,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,19 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				
203	ADICIONAL RT	2.000,00	266,67 P				

ND: 0 Proventos: 1.110,03 Descontos: 77,19 Informativa: 82,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.032,84
NF: 0 Base INSS: 1.029,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.029,33 Valor FGTS: 82,34 Base IRRF: 952,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5403 RENATA BATISTA LEAL — Situação: Trabalhando — CPF: 459.023.458-04 — PIS: 204.85739.45-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 21498/389
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5404 RENATA CRISTINA DUARTE — Situação: Trabalhando — CPF: 486.792.398-28 — PIS: 212.94032.06-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 83714/00426
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5432 RENATA TELES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 335.420.658-62 — PIS: 204.44093.53-7
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 26364/00289
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,73 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	14,03 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	88,05	88,05 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	381,55	381,55 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 947,92 Descontos: 33,76 Informativa: 21,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 914,16
NF: 1 Base INSS: 263,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,12 Valor FGTS: 21,04 Base IRRF: 523,40

Empr.: 5405 RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS S — Situação: Trabalhando — CPF: 069.917.605-01 — PIS: 166.13995.49-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 9761664/0030
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5393 RITA DE CASSIA SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 140.643.228-86 — PIS: 122.89197.94-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 085933/00137
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,10	52,10 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	338,65	338,65 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ID: 0 Proventos: 819,54 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 790,22
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 600,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5442 RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 364.262.948-29 — PIS: 166.60648.45-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 4123393/003-0
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5406 RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 320.409.878-86 — PIS: 131.77808.85-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 21610/00309
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,14 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	23,60 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	30,76	30,76 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	199,94	199,94 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 847,75 Descontos: 54,74 Informativa: 33,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 793,01
NF: 1 Base INSS: 415,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 415,30 Valor FGTS: 33,22 Base IRRF: 425,27

Empr.: 5407 ROGÉRIO LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 051.773.655-14 — PIS: 165.52271.91-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 1217042/003-0
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5433 ROSANA DE JESUS CARMO — Situação: Trabalhando — CPF: 175.764.058-48 — PIS: 123.24861.60-9
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 29305/098
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,73 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	14,03 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 619,12 Descontos: 33,76 Informativa: 21,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 585,36
NF: 0 Base INSS: 263,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,12 Valor FGTS: 21,04 Base IRRF: 384,19

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5409 ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 060.412.184-99 — PIS: 165.67272.33-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 46092/00074
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 2 Proventos: 560,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 531,47
NF: 1 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5411 ROSENILDE APARECIDA DALECIO — Situação: Trabalhando — CPF: 073.643.298-11 — PIS: 121.26580.30-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 43532/139
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 20,43

Empr.: 5412 SAMANTA GREGORIO UCHAIME — Situação: Trabalhando — CPF: 345.450.238-19 — PIS: 136.13812.93-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 72963/308
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 658,72 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 619,62
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 231,23

Empr.: 5413 SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 286.225.728-11 — PIS: 236.12850.82-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 052608/00364
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 560,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 531,47
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 152,43

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5414 SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 181.704.378-14 — PIS: 124.62546.14-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 92998/00147
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,52 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 768,92 Descontos: 41,52 Informativa: 44,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 727,40
NF: 0 Base INSS: 553,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 553,72 Valor FGTS: 44,29 Base IRRF: 512,20

Empr.: 5415 SUELEN SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 344.339.358-67 — PIS: 134.68539.85-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 039530/00294
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 658,72 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 619,62
NF: 1 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 231,23

Empr.: 5434 SUELI DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 164.973.778-59 — PIS: 125.92824.81-4
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 97816/00157
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,73 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	14,03 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	79,20	79,20 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	26,40	26,40 P				
208	VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 422,52 Descontos: 33,76 Informativa: 21,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 388,76
NF: 0 Base INSS: 263,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,12 Valor FGTS: 21,04 Base IRRF: 348,99

Empr.: 5416 SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 369.731.848-98 — PIS: 209.80621.23-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 92560/00312
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	12,30 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,20	35,20 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

D: 1 Proventos: 692,79 Descontos: 29,32 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 663,47
IF: 1 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 284,43

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5439 TATIANE DIAS DA ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 313.321.748-84 — PIS: 130.43840.85-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 33012/256
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 3 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5417 TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES — Situação: Trabalhando — CPF: 299.306.998-56 — PIS: 134.56146.85-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 65622/00200
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND: 1 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 20,43

Empr.: 5419 TIAGO DA SILVA PINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 333.036.208-14 — PIS: 127.77590.14-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 010856/00292
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5420 TOBIAS BENJAMIM GUEDES — Situação: Trabalhando — CPF: 316.921.668-67 — PIS: 134.64404.93-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 17250/241
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

D: 2 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
IF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 5421 VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 100.342.438-44 — PIS: 121.42160.51-6
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 27666/52
C: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

D: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
F: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5422 VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 148.464.288-00 | PIS: 125.45881.14-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 090676/00170
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Empr.: 5423 VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA | Situação: Trabalhando | CPF: 267.841.258-00 | PIS: 130.15377.81-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 033066/00213
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND: 1 Proventos: 799,52 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 760,42
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 372,03

Empr.: 5424 VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN | Situação: Trabalhando | CPF: 340.687.688-97 | PIS: 203.95445.69-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 092603/00262
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ID: 3 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 2 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5425 VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO | Situação: Trabalhando | CPF: 449.558.628-96 | PIS: 210.22197.83-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 88793/00331
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,02 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ID: 0 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 0 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 210,02

Empr.: 5426 VERONICA OLIVEIRA FARIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 805.057.405-91 | PIS: 206.79078.13-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 35710/71
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,70 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	16,40 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,78	81,78 P				
207	MÊS VALE TRANSPORTE	354,38	354,38 P				
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

D: 1 Proventos: 954,08 Descontos: 39,10 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 914,98
F: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 526,59

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5427 VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 338.596.958-19 — PIS: 207.33643.05-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 3385969/5819
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781 DIAS NORMAIS	3,00	205,04 P	998 I.N.S.S.			7,50	17,02 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90 P					
208 VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P					

ND: 1 Proventos: 428,79 Descontos: 17,02 Informativa: 18,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,77
NF: 1 Base INSS: 227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 227,04 Valor FGTS: 18,16 Base IRRF: 20,43

Empr.: 5428 VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 268.551.328-04 — PIS: 125.39535.90-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 54827/00178
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

8781 DIAS NORMAIS	4,00	273,39 P	998 I.N.S.S.			7,50	22,70 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35 P					
208 VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P					

ND: 0 Proventos: 517,92 Descontos: 22,70 Informativa: 24,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 495,22
NF: 0 Base INSS: 302,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 302,72 Valor FGTS: 24,21 Base IRRF: 280,02

Totais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
1 UTI MANDAQUI	73.770,89	3.413,30	70.357,59
Total:	73.770,89	3.413,30	70.357,59

Total Geral Proventos: 73.770,89 — Total Geral Descontos: 3.413,30
Líquido Geral: 70.357,59

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	3.050,44 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	258,00	642,76 D
202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1.200,00	160,00 P	998 I.N.S.S.	900,00	2.770,54 D
203 ADICIONAL RT	2.000,00	266,67 P			
204 AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00 P			
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	4.142,60	4.142,60 P			
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.953,38	1.953,38 P			
207 MÊS VALE TRANSPORTE	9.257,83	9.257,83 P			
208 VALE REFEIÇÃO	20.713,00	20.713,00 P			
8781 DIAS NORMAIS	427,00	34.026,97 P			

Líquido Geral: 70.357,59

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	121	Salário contribuição empregados:	36.950,36	Base IRRF Mensal:	34.569,35
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	121	Excedente:	553,72	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	37.504,08	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.770,54	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	2.770,54	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	37.504,08
Mandato sindical:	0	Total:	2.770,54	Valor do FGTS:	2.999,63
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.770,54	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	121			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	70.357,59

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:00
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.295.000.090.564
VALOR TOTAL 495,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRACI NUNES D DANTAS
AGENCIA: 0295-X CONTA: 90.564-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 1.E82.261.34D.CC5.F5F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5358	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5358	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:59
306203062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.295.000.092.546
VALOR TOTAL 531,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELA CINTIA C REIS
AGENCIA: 0295-X CONTA: 92.546-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 1.D2A.F4F.18F.7D8.497

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
560,79	29,32
Valor Líquido ⇨	531,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
560,79	29,32
Valor Líquido ⇨	531,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO ***

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:10:42
306203062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.295.000.092.552
VALOR TOTAL 585,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA ESTER C M NUNES
AGENCIA: 0295-X CONTA: 92.552-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 9.7C3.2F0.F72.B5E.7FD

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24
306203062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.583.000.042.364
VALOR TOTAL 727,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTINA ANDRADE BONFIM
AGENCIA: 0583-5 CONTA: 42.364-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO B.052.D57.102.213.14E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:00
306203062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.687.000.064.816
VALOR TOTAL 534,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISA REIS LIMA
AGENCIA: 0687-4 CONTA: 64.816-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 1.6E8.EEE.D9A.A41.419

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5360	ISA REIS LIMA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
563,79	29,32
Valor Líquido ⇨	534,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/11/2021
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5360	ISA REIS LIMA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
563,79	29,32
Valor Líquido ⇨	534,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/11/2021
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:00
306203062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 551.535.000.021.783
VALOR TOTAL 411,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRANI CARVALHO VENTURA
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 21.783-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 5.CFE.F93.DA5.716.9E9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:01
306203062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 551.812.000.045.370
VALOR TOTAL 495,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS
AGENCIA: 1812-0 CONTA: 45.370-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO D.A65.C88.8AE.A1E.7C0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 553.572.000.020.118
VALOR TOTAL 760,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIANE SANTOS PEREIRA
AGENCIA: 3572-6 CONTA: 20.118-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO F.312.897.769.9BE.BF3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
799,52	39,10
Valor Líquido ⇨	760,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	372,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
799,52	39,10
Valor Líquido ⇨	760,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	372,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:14:36
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.836
VALOR TOTAL 619,62

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELEN SILVA DOS SANTOS
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.836-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 5.CE9.9B8.BF8.C62.328

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	231,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	231,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:15:55
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.845
VALOR TOTAL 411,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOBIAS BENJAMIN GUEDES
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.845-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 5.498.1B5.1D4.CF9.167

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIM GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIM GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:59
306203062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.860
VALOR TOTAL 585,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GILDEIR DE JESUS CORDEIRO
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.860-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 5.E30.0DD.3DD.460.BE0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5352	GILDEIR DE JESUS CORDEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	194,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5352	GILDEIR DE JESUS CORDEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	194,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:14:36
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.864
VALOR TOTAL 411,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSENILDE A DALECIO
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.864-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO E.EDE.923.D3F.B46.2F2

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.885
VALOR TOTAL 790,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RITA DE CASSIA SOUZA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.885-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO F.5C2.439.D2C.B12.025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,10	52,10	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	338,65	338,65	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
819,54	29,32
Valor Líquido ⇨	790,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	600,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,10	52,10	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	338,65	338,65	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
819,54	29,32
Valor Líquido ⇨	790,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	600,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:10:44
306203062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.924
VALOR TOTAL 727,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONICA MARIA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.924-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 5.126.214.C29.789.719

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5397	MONICA MARIA DE OLIVEIRA	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5397	MONICA MARIA DE OLIVEIRA	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:23
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.926
VALOR TOTAL 391,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNO PIMENTEL M SANTOS
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.926-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO E.ED1.DBD.BC7.1B1.9E1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		15,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
406,79	15,37
Valor Líquido ⇨	391,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	205,04	205,04	16,40	189,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		15,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
406,79	15,37
Valor Líquido ⇨	391,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	205,04	205,04	16,40	189,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:38
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.109
VALOR TOTAL 411,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RICARDO LUIZ E S SANTOS
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.109-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E95.CBA.B56.0D2.71C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SAN'	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SAN'	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:15:54
306203062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.160
VALOR TOTAL 495,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESTER K S G CONCEICAO
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.160-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 9.0BA.8EA.5C9.4F1.0C8

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:42
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.267
VALOR TOTAL 495,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAICON FLAVIO RIVEIRA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.267-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 6.626.A11.AB8.8BE.2DC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	90,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	90,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:23
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.495
VALOR TOTAL 411,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASHLEY CRISTINA A MARQUES
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.495-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E7F.A2A.130.322.CC9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0444-8 - S PAULO RUA TEOD SAMPAIO
CONTA: 1.369-2

FAVORECIDO: AGUINALDO ALVES DA COSTA
CPF/CNPJ: 091.385.248-13
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 1.C33.33A.752.AF3.74A

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP
CONTA: 1.100.011-8

FAVORECIDO: AILTON JOSE DE LIMA
CPF/CNPJ: 425.278.228-78
VALOR: R$ 258,31
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: D.76F.5C8.83D.43F.C75

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5312	AILTON JOSE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 31/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	68,35	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	7,50		5,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
263,98	5,67
Valor Líquido ⇨	258,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	75,68	75,68	6,05	70,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5312	AILTON JOSE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 31/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	68,35	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	7,50		5,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
263,98	5,67
Valor Líquido ⇨	258,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	75,68	75,68	6,05	70,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4494-6 - CIDADE DOS PINHEIRAIS
CONTA: 756.295.727-5

FAVORECIDO: ALINE DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 395.085.668-41
VALOR: R$ 558,59
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110803
AUTENTICACAO SISBB: D.63D.908.47C.AF2.A0F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
204	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
578,32	19,73
Valor Líquido ⇨	558,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
204	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
578,32	19,73
Valor Líquido ⇨	558,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7435-7 - SP - JARDIM JARAGUA
CONTA: 33.147-0

FAVORECIDO: ALYSON SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 062.433.343-41
VALOR: R$ 585,91
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110804
AUTENTICACAO SISBB: 6.E71.2A2.914.1F7.6F2

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5314	ALYSON SILVA GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5314	ALYSON SILVA GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2117-2 - S PAULO PB SIRIO LIBANES
CONTA: 10.943-5

FAVORECIDO: ANA CLEIDE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 261.950.658-11
VALOR: R$ 727,40
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110805
AUTENTICACAO SISBB: 1.43C.2F4.CB0.8AC.16C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 152.887-4

FAVORECIDO: ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO
CPF/CNPJ: 836.331.543-53
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110806
AUTENTICACAO SISBB: A.3BC.B70.BD4.436.65A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5316	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5316	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1226-2 - EMBU DAS ARTES
CONTA: 35.147-8

FAVORECIDO: AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA
CPF/CNPJ: 011.593.885-04
VALOR: R$ 805,22
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110807
AUTENTICACAO SISBB: D.4A3.800.B3B.4AD.55B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	61,20	61,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	265,20	265,20	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
844,32	39,10
Valor Líquido ⇨	805,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	606,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	61,20	61,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	265,20	265,20	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
844,32	39,10
Valor Líquido ⇨	805,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	606,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP
CONTA: 259.503-6

FAVORECIDO: CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 406.634.898-06
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110808
AUTENTICACAO SISBB: F.79D.B1B.B05.3B0.D78

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0383-2 - S PAULO CARDOSO ALMEIDA
CONTA: 10.526-9

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO
CPF/CNPJ: 174.917.258-56
VALOR: R$ 619,62
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110809
AUTENTICACAO SISBB: 0.B95.BAC.00D.47C.ADF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	420,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	420,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0733-1 - CANTAREIRA
CONTA: 1.021.429-8

FAVORECIDO: CIDELIA SANTANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 059.229.296-74
VALOR: R$ 320,37
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110810
AUTENTICACAO SISBB: 5.1B5.780.4D5.7C2.5EE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5324	CIDELIA SANTANA PEREIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
343,07	22,70
Valor Líquido ⇨	320,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5324	CIDELIA SANTANA PEREIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
343,07	22,70
Valor Líquido ⇨	320,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3267-0 - GUILH.COTCH.URB.SP
CONTA: 452.317-2

FAVORECIDO: CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 036.685.146-23
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110811
AUTENTICACAO SISBB: 1.363.A67.3A1.673.A38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/11/2021
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/11/2021
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0728-5 - BOSQUE MAIA
CONTA: 1.051.895-4

FAVORECIDO: CLAUDIA REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 142.415.418-95
VALOR: R$ 633,47
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110813
AUTENTICACAO SISBB: C.938.A07.6AC.248.0F7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	31,20	31,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	202,80	202,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
662,79	29,32
Valor Líquido ⇨	633,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	444,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	31,20	31,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	202,80	202,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
662,79	29,32
Valor Líquido ⇨	633,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	444,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.012.897-1

FAVORECIDO: CRISTINA MACHADO DE BRITO
CPF/CNPJ: 042.870.778-57
VALOR: R$ 804,47
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110814
AUTENTICACAO SISBB: E.079.13B.88B.CF7.0AB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,00	54,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	351,00	351,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
833,79	29,32
Valor Líquido ⇨	804,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	615,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,00	54,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	351,00	351,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
833,79	29,32
Valor Líquido ⇨	804,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	615,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7128-5 - SP VILA BRASILANDIA
CONTA: 25.525-9

FAVORECIDO: DAIANE GONCALVES MARTINS
CPF/CNPJ: 384.950.098-54
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110815
AUTENTICACAO SISBB: 2.C1A.699.BCE.A38.83F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0064-7 - S PAULO BAIRRO B RETIRO
CONTA: 15.567-4

FAVORECIDO: DANIEVERTON SOUZA COLOMBO
CPF/CNPJ: 433.008.308-69
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110817
AUTENTICACAO SISBB: C.9E3.728.C26.54C.093

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total da Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0201-1 - CONSOLACAO
CONTA: 2.008.025-4

FAVORECIDO: DIEGO ROBERTO MACHADO
CPF/CNPJ: 362.224.678-22
VALOR: R$ 727,40
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110818
AUTENTICACAO SISBB: 4.42E.438.0C3.748.BA5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	322,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	322,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0605-X - SAO MIGUEL PAULISTA
CONTA: 20.868-0

FAVORECIDO: DIVANIA ROCHA DOS SANTOS MENEZES
CPF/CNPJ: 804.720.013-53
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110819
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BD.EF3.394.620.01B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA
CONTA: 1.094.176-3

FAVORECIDO: DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 322.101.618-27
VALOR: R$ 633,38
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110820
AUTENTICACAO SISBB: 5.30A.2B5.073.D87.F2A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	28,98	28,98	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
672,48	39,10
Valor Líquido ⇨	633,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	434,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	28,98	28,98	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
672,48	39,10
Valor Líquido ⇨	633,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	434,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2951-3 - FRANCISCO MORATO
CONTA: 31.528-6

FAVORECIDO: DUCILEIDE LOPO DA SILVA
CPF/CNPJ: 277.542.658-18
VALOR: R$ 914,02
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110821
AUTENTICACAO SISBB: 5.1BD.FC7.93F.CD5.5FF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,60	81,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	353,60	353,60	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
953,12	39,10
Valor Líquido ⇨	914,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	715,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,60	81,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	353,60	353,60	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
953,12	39,10
Valor Líquido ⇨	914,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	715,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP
CONTA: 706.056-4

FAVORECIDO: MARIA ANA DA SILVA
CPF/CNPJ: 558.351.554-68
VALOR: R$ 896,48
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110823
AUTENTICACAO SISBB: 8.B89.840.E7B.11E.3DB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5390	MARIA ANA DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	78,30	78,30	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	339,30	339,30	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
935,59	39,11
Valor Líquido ⇨	896,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	302,79	302,79	24,22	697,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5390	MARIA ANA DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	78,30	78,30	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	339,30	339,30	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
935,59	39,11
Valor Líquido ⇨	896,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	302,79	302,79	24,22	697,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.519-0

FAVORECIDO: MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: 183.672.418-78
VALOR: R$ 391,47
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110824
AUTENTICACAO SISBB: 5.444.6A8.024.FD4.16E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5391	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,10	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		15,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
406,85	15,38
Valor Líquido ⇨	391,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	205,10	205,10	16,40	189,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5391	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,10	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		15,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
406,85	15,38
Valor Líquido ⇨	391,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	205,10	205,10	16,40	189,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0301-8 - AV.ANTARTICA-URB.SP
CONTA: 144.152-3

FAVORECIDO: MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 492.281.026-91
VALOR: R$ 786,08
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110825
AUTENTICACAO SISBB: F.5F1.30F.EA6.FBD.5C6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	57,60	57,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	249,60	249,60	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
825,19	39,11
Valor Líquido ⇨	786,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	302,79	302,79	24,22	587,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	57,60	57,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	249,60	249,60	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
825,19	39,11
Valor Líquido ⇨	786,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	302,79	302,79	24,22	587,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.477-3

FAVORECIDO: MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.167.178-40
VALOR: R$ 727,40
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110826
AUTENTICACAO SISBB: 9.09F.3FB.947.A8F.695

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista Folha Mensal Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista Folha Mensal Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA
CONTA: 1.069.765-3

FAVORECIDO: MAURO DA SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 280.984.978-10
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110827
AUTENTICACAO SISBB: C.BB0.36F.138.E6C.84F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5395	MAURO DA SILVA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5395	MAURO DA SILVA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.008.751-7

FAVORECIDO: NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE
CPF/CNPJ: 387.234.778-06
VALOR: R$ 762,34
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110828
AUTENTICACAO SISBB: 8.F53.7DF.D9E.468.D58

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,16	53,16	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	230,36	230,36	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
801,44	39,10
Valor Líquido ⇨	762,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	563,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,16	53,16	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	230,36	230,36	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
801,44	39,10
Valor Líquido ⇨	762,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	563,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0831-1 - NOVA ARUJA
CONTA: 761.519.583-8

FAVORECIDO: NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO
CPF/CNPJ: 440.858.548-36
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110829
AUTENTICACAO SISBB: D.D7C.859.1AA.660.19F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1531-8 - AV. CASPER LIBERO SP
CONTA: 21.240-5

FAVORECIDO: PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA
CPF/CNPJ: 581.184.703-34
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110830
AUTENTICACAO SISBB: D.E45.9A4.01C.1DC.137

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	90,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	90,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2688-3 - VILA POMPEIA, URB.SAO PAULO
CONTA: 9.971-6

FAVORECIDO: PALOMA DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ: 075.521.095-64
VALOR: R$ 831,47
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110831
AUTENTICACAO SISBB: 5.EFD.FE3.035.2DD.3C3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	57,60	57,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	374,40	374,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
860,79	29,32
Valor Líquido ⇨	831,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	642,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	57,60	57,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	374,40	374,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
860,79	29,32
Valor Líquido ⇨	831,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	642,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7130-7 - SP/PRACA PATRIARCA
CONTA: 10.799-3

FAVORECIDO: PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO
CPF/CNPJ: 390.011.958-90
VALOR: R$ 727,40
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110832
AUTENTICACAO SISBB: 4.43F.B5C.2F5.268.436

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0120-1 - PINHEIROS
CONTA: 1.062.368-7

FAVORECIDO: RAIZA RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 451.157.198-86
VALOR: R$ 915,62
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110833
AUTENTICACAO SISBB: 6.9FB.7D0.FBE.1B1.6FE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,90	81,90	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	354,90	354,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,72	39,10
Valor Líquido ⇨	915,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	716,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,90	81,90	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	354,90	354,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,72	39,10
Valor Líquido ⇨	915,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	716,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0657-2 - PIRITUBA
CONTA: 1.036.907-2

FAVORECIDO: RANDAL FAQUINI ALVES
CPF/CNPJ: 315.742.488-20
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110834
AUTENTICACAO SISBB: 5.8E0.24A.3B4.D78.584

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal

Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal

Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.008.594-8

FAVORECIDO: RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA
CPF/CNPJ: 347.725.998-00
VALOR: R$ 910,82
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110835
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD7.E36.FFC.120.C4A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,00	81,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	351,00	351,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
949,92	39,10
Valor Líquido ⇨	910,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	522,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,00	81,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	351,00	351,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
949,92	39,10
Valor Líquido ⇨	910,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	522,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP
CONTA: 38.539-5

FAVORECIDO: RENATA BATISTA LEAL
CPF/CNPJ: 459.023.458-04
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110836
AUTENTICACAO SISBB: B.7D4.AB1.DF4.D99.FF7

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5403	RENATA BATISTA LEAL	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/11/2021
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5403	RENATA BATISTA LEAL	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/11/2021
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2201-2 - JARDIM BRASIL - SP CAPITAL
CONTA: 1.019.971-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA DUARTE
CPF/CNPJ: 486.792.398-28
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110837
AUTENTICACAO SISBB: 4.685.06A.F5F.A7C.AE0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.008.090-5

FAVORECIDO: RENATA TELES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 335.420.658-62
VALOR: R$ 914,16
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110838
AUTENTICACAO SISBB: A.01E.AA4.528.2BA.B42

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	88,05	88,05	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	381,55	381,55	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
947,92	33,76
Valor Líquido ⇨	914,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	523,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	88,05	88,05	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	381,55	381,55	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
947,92	33,76
Valor Líquido ⇨	914,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	523,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0515-0 - R.TABATINGUERA-UR.SP
CONTA: 5.317-1

FAVORECIDO: RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES
CPF/CNPJ: 364.262.948-29
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110839
AUTENTICACAO SISBB: F.594.021.878.472.1D3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2395-7 - S PAULO PB KOGA KOGA
CONTA: 1.263-2

FAVORECIDO: RITCHIE RENATO JUVENCIO TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 320.409.878-86
VALOR: R$ 793,01
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110840
AUTENTICACAO SISBB: B.788.D68.58A.A4E.B9D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	30,76	30,76	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	199,94	199,94	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		23,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
847,75	54,74
Valor Líquido ⇨	793,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	425,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	30,76	30,76	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	199,94	199,94	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		23,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
847,75	54,74
Valor Líquido ⇨	793,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	425,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090199
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7909-X - FERRAZ VASCONCELOS AV.XV NOVEM
CONTA: 17.545-2

FAVORECIDO: ROGERIO LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 051.773.655-14
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110841
AUTENTICACAO SISBB: E.B3C.40F.2A6.B59.729

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP
CONTA: 3.318-9

FAVORECIDO: ROSANA DE JESUS CARMO
CPF/CNPJ: 175.764.058-48
VALOR: R$ 585,36
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110842
AUTENTICACAO SISBB: 1.438.DCF.F12.C6F.6F2

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5433	ROSANA DE JESUS CARMO ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
619,12	33,76
Valor Líquido ⇨	585,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	384,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5433	ROSANA DE JESUS CARMO ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
619,12	33,76
Valor Líquido ⇨	585,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	384,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3205-0 - CASA AMARELA-U.REC
CONTA: 1.008.366-4

FAVORECIDO: ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA
CPF/CNPJ: 060.412.184-99
VALOR: R$ 531,47
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110843
AUTENTICACAO SISBB: F.2A8.FE0.BD0.601.74E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
560,79	29,32
Valor Líquido ⇨	531,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
560,79	29,32
Valor Líquido ⇨	531,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1608-X - S PAULO CHAC STO ANTONIO
CONTA: 54.712-9

FAVORECIDO: SAMANTA GREGORIO UCHAIME
CPF/CNPJ: 345.450.238-19
VALOR: R$ 619,62
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110844
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB0.4D9.251.1A2.DB8

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	231,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	231,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.508-0

FAVORECIDO: ELENI MARCIA SANTOS CARDIM
CPF/CNPJ: 348.707.018-98
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110845
AUTENTICACAO SISBB: 5.549.AB5.01D.2C6.6A1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 16.182.914-7

FAVORECIDO: SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 286.225.728-11
VALOR: R$ 531,47
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110846
AUTENTICACAO SISBB: C.384.2A9.D92.511.FD2

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
560,79	29,32
Valor Líquido ⇨	531,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	152,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
560,79	29,32
Valor Líquido ⇨	531,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	152,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3811-3 - VILA VIRGINIA
CONTA: 23.387-6

FAVORECIDO: SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA
CPF/CNPJ: 181.704.378-14
VALOR: R$ 727,40
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110847
AUTENTICACAO SISBB: E.A38.E62.7BA.F5A.53B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0916-4 - GOPOUVA INT SP
CONTA: 60.009.551-2

FAVORECIDO: ELIELMA CARVALHO LIMA
CPF/CNPJ: 658.161.103-49
VALOR: R$ 651,62
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110848
AUTENTICACAO SISBB: 6.06B.3D7.4E3.816.FD6

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	32,40	32,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	140,40	140,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
690,72	39,10
Valor Líquido ⇨	651,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	73,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	32,40	32,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	140,40	140,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
690,72	39,10
Valor Líquido ⇨	651,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	73,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Novembro
2021
2/3

Convênio nº 099/2021

Mandaqui

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP
CONTA: 26.506-3

FAVORECIDO: ELISABETH DE SOUZA FELINTO
CPF/CNPJ: 260.916.548-02
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110849
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B7.F6E.54C.C70.608

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.704-4

FAVORECIDO: SUELI DA SILVA
CPF/CNPJ: 164.973.778-59
VALOR: R$ 388,76
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110850
AUTENTICACAO SISBB: 7.C28.324.5B6.383.453

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5434	SUELI DA SILVA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	79,20	79,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
208	VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
422,52	33,76
Valor Líquido ⇨	388,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	348,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5434	SUELI DA SILVA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	79,20	79,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
208	VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
422,52	33,76
Valor Líquido ⇨	388,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	348,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0831-1 - PA FRANCISCO MARENGO SP
CONTA: 1.006.005-6

FAVORECIDO: ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM
CPF/CNPJ: 127.068.188-59
VALOR: R$ 585,91
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110851
AUTENTICACAO SISBB: 7.389.CAE.551.6DD.878

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO I	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	194,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO I	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	194,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1451-6 - V.DIVA-URB.SP
CONTA: 389.014-7

FAVORECIDO: ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA
CPF/CNPJ: 225.464.418-17
VALOR: R$ 768,92
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110852
AUTENTICACAO SISBB: 3.382.1C4.407.C52.EE9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	0,00
Valor Líquido ⇨	768,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	553,72	44,29	553,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	0,00
Valor Líquido ⇨	768,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	553,72	44,29	553,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1086-3 - ITAQUERA
CONTA: 58.624-6

FAVORECIDO: SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA
CPF/CNPJ: 369.731.848-98
VALOR: R$ 663,47
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110853
AUTENTICACAO SISBB: C.40A.B05.F84.AC8.123

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,20	35,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
692,79	29,32
Valor Líquido ⇨	663,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	284,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 (Data)

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,20	35,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
692,79	29,32
Valor Líquido ⇨	663,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	284,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 (Data)

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6600-1 - SP/CERQUEIRA CESAR
CONTA: 563-8

FAVORECIDO: TATIANE DIAS DA ROCHA
CPF/CNPJ: 313.321.748-84
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110854
AUTENTICACAO SISBB: B.EC9.0DB.579.129.E79

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 22.456-8

FAVORECIDO: TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES
CPF/CNPJ: 299.306.998-56
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110855
AUTENTICACAO SISBB: C.FB1.C5B.D55.397.D11

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1883-X - VIANELO
CONTA: 27.113-2

FAVORECIDO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110856
AUTENTICACAO SISBB: 9.E47.4F3.467.DEC.9C1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7819-0 - BROOKLIN - URB SAO PAULO
CONTA: 39.973-6

FAVORECIDO: TIAGO DA SILVA PINHO
CPF/CNPJ: 333.036.208-14
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110857
AUTENTICACAO SISBB: 4.478.0C1.313.49A.025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5419	TIAGO DA SILVA PINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5419	TIAGO DA SILVA PINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2207-1 - RIO PEQUENO URB.S.P.
CONTA: 38.634-0

FAVORECIDO: GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO
CPF/CNPJ: 503.458.638-01
VALOR: R$ 663,47
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110858
AUTENTICACAO SISBB: 6.895.59B.A2C.FBF.A8E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,20	35,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
692,79	29,32
Valor Líquido ⇨	663,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	474,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,20	35,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
692,79	29,32
Valor Líquido ⇨	663,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	474,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 741.581-8

FAVORECIDO: VAGNER GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 100.342.438-44
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110859
AUTENTICACAO SISBB: 2.1E7.9E8.B40.766.7C8

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA C011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0678-5 - JD.ARICANDUVA
CONTA: 1.033.912-6

FAVORECIDO: GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO
CPF/CNPJ: 069.187.618-54
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110861
AUTENTICACAO SISBB: A.9CC.2B1.542.3F1.B0E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4155-6 - CENTRO EMPRESARIAL
CONTA: 752.544.299-2

FAVORECIDO: VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA
CPF/CNPJ: 267.841.258-00
VALOR: R$ 760,42
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110862
AUTENTICACAO SISBB: 0.4DA.3B9.328.6B6.412

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
799,52	39,10
Valor Líquido ⇨	760,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	372,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
799,52	39,10
Valor Líquido ⇨	760,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	372,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 1.008.396-3

FAVORECIDO: GICELI MEDINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 265.230.878-59
VALOR: R$ 727,40
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110864
AUTENTICACAO SISBB: 0.D92.B54.1D3.6E1.20B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	322,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	322,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0642-4 - SUZANO
CONTA: 146.929-3

FAVORECIDO: VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO
CPF/CNPJ: 449.558.628-96
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110865
AUTENTICACAO SISBB: 1.273.7CD.263.BB5.1B8

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 950196
Hospital Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 739.824-7

FAVORECIDO: VERONICA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 805.057.405-91
VALOR: R$ 914,98
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110866
AUTENTICACAO SISBB: 2.0C9.E4B.6CC.E26.04E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,78	81,78	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	354,38	354,38	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,08	39,10
Valor Líquido ⇨	914,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	526,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,78	81,78	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	354,38	354,38	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,08	39,10
Valor Líquido ⇨	914,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	526,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2857-6 - AV.AGUA FRIA-USP
CONTA: 1.001.915-0

FAVORECIDO: VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 268.551.328-04
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110867
AUTENTICACAO SISBB: F.A83.96C.D53.806.DCC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0138-4 - S PAULO VILA G CARDIM
CONTA: 21.033-1

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANT
CPF/CNPJ: 444.562.108-00
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110868
AUTENTICACAO SISBB: B.F6B.7AC.E4F.E82.BC7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0141-4 - SAO ROQUE
CONTA: 1.042.068-3

FAVORECIDO: GRAZIELLA SOARES DUARTE
CPF/CNPJ: 091.020.756-95
VALOR: R$ 534,47
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110869
AUTENTICACAO SISBB: A.A7C.60C.DD5.9BF.278

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
563,79	29,32
Valor Líquido ⇨	534,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	345,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
563,79	29,32
Valor Líquido ⇨	534,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	345,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 41.632.150-7

FAVORECIDO: HIRIS FINAMOR
CPF/CNPJ: 482.385.358-08
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110870
AUTENTICACAO SISBB: 6.649.E2D.ACC.67E.F87

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5382	HIRIS FINAMOR	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5382	HIRIS FINAMOR	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.009.727-9

FAVORECIDO: HUMBERTO GOMES MICHELLI
CPF/CNPJ: 061.990.405-46
VALOR: R$ 929,06
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110871
AUTENTICACAO SISBB: F.272.91A.88A.480.03A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	84,42	84,42	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	365,82	365,82	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
968,16	39,10
Valor Líquido ⇨	929,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	540,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	84,42	84,42	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	365,82	365,82	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
968,16	39,10
Valor Líquido ⇨	929,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	540,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090136
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA
CONTA: 1.027.749-6

FAVORECIDO: IARA APARECIDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 311.399.278-84
VALOR: R$ 534,47
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110872
AUTENTICACAO SISBB: 7.781.141.22B.BFD.0E2

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
563,79	29,32
Valor Líquido ⇨	534,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	18,00	18,00	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
563,79	29,32
Valor Líquido ⇨	534,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3296-4 - AV.SANTA INES, URB SAO PAULO
CONTA: 1.002.291-6

FAVORECIDO: ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 480.749.528-35
VALOR: R$ 619,62
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110873
AUTENTICACAO SISBB: E.D39.5E4.D5F.749.889

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	420,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	420,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.232.025-0

FAVORECIDO: JESSICA ARANIBAR FIGUEROA
CPF/CNPJ: 375.224.598-00
VALOR: R$ 760,42
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110874
AUTENTICACAO SISBB: 4.82F.D74.165.177.20C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
799,52	39,10
Valor Líquido ⇨	760,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	182,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
799,52	39,10
Valor Líquido ⇨	760,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	182,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.863.980-7

FAVORECIDO: JOAO CARLOS DA COSTA
CPF/CNPJ: 272.505.238-64
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110875
AUTENTICACAO SISBB: 0.6B5.041.E97.2DD.01D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5366	JOAO CARLOS DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5366	JOAO CARLOS DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0733-1 - CANTAREIRA
CONTA: 1.024.721-2

FAVORECIDO: JOAO PAULO PIRAN
CPF/CNPJ: 297.369.838-38
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110876
AUTENTICACAO SISBB: F.F2B.841.E91.2D6.F55

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5367	JOAO PAULO PIRAN	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5367	JOAO PAULO PIRAN	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4094-0 - CURUCA
CONTA: 55.087-1

FAVORECIDO: JOEL MATEUS DA CONCEICAO SILVA
CPF/CNPJ: 459.595.418-23
VALOR: R$ 833,22
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110877
AUTENTICACAO SISBB: B.690.CC5.701.6A9.2F3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	66,45	66,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	287,95	287,95	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
872,32	39,10
Valor Líquido ⇨	833,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	634,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	66,45	66,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	287,95	287,95	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
872,32	39,10
Valor Líquido ⇨	833,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	634,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4599-3 - URB-S.CAETANO SUL-M.COELHO
CONTA: 1.042.626-6

FAVORECIDO: JOSE SERAFIM ARAUJO NETO
CPF/CNPJ: 271.359.438-30
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110878
AUTENTICACAO SISBB: 5.34E.385.5A7.C3D.566

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 (Data)

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 (Data)

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2003-6 - NOVA CANTAREIRA-U.SP
CONTA: 52.816-1

FAVORECIDO: JUDIE MARTINS PESTANA
CPF/CNPJ: 493.801.868-35
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110879
AUTENTICACAO SISBB: 2.532.EB8.FE3.D37.D11

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5371	JUDIE MARTINS PESTANA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5371	JUDIE MARTINS PESTANA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0250-X - GUARULHOS
CONTA: 760.411.262-6

FAVORECIDO: JULIANA BARBOSA CAMPOS
CPF/CNPJ: 440.648.188-57
VALOR: R$ 585,91
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110880
AUTENTICACAO SISBB: F.41E.441.D14.26A.81E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0756-0 - S PAULO VILA N CACHOEIRI
CONTA: 20.740-3

FAVORECIDO: KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 464.603.108-66
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110881
AUTENTICACAO SISBB: 7.CA2.D8A.C32.535.A63

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 2.003.782-4

FAVORECIDO: KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO
CPF/CNPJ: 489.895.088-43
VALOR: R$ 619,62
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110882
AUTENTICACAO SISBB: F.2B4.5D0.983.618.94A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	231,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
658,72	39,10
Valor Líquido ⇨	619,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	231,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP
CONTA: 95.826-2

FAVORECIDO: LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 429.970.438-08
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 08/11/2021
==========
DOCUMENTO: 110883
AUTENTICACAO SISBB: E.AC3.971.67C.0EA.A03

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 (Data)

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 (Data)

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 1.099.425-8

FAVORECIDO: LEANDRO GOMES DE LIMA
CPF/CNPJ: 309.718.048-69
VALOR: R$ 328,20
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110884
AUTENTICACAO SISBB: 4.DAF.D08.59B.918.ADF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 29/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	136,70	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		10,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
338,45	10,25
Valor Líquido ⇨	328,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	136,70	136,70	10,93	126,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 29/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	136,70	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		10,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
338,45	10,25
Valor Líquido ⇨	328,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	136,70	136,70	10,93	126,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP
CONTA: 14.632-3

FAVORECIDO: LETICIA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 435.937.738-05
VALOR: R$ 694,31
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110885
AUTENTICACAO SISBB: A.07D.79F.3A0.265.769

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		23,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
749,05	54,74
Valor Líquido ⇨	694,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	516,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	17,60	17,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		23,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
749,05	54,74
Valor Líquido ⇨	694,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	516,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0074-4 - S PAULO VILA FORMOSA
CONTA: 63.156-5

FAVORECIDO: LUZIA CHAVES SOUSA
CPF/CNPJ: 170.188.328-70
VALOR: R$ 391,42
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110886
AUTENTICACAO SISBB: E.416.547.E55.F53.4A1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5385	LUZIA CHAVES SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		15,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
406,79	15,37
Valor Líquido ⇨	391,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	205,04	205,04	16,40	189,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5385	LUZIA CHAVES SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
998	I.N.S.S.	7,50		15,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
406,79	15,37
Valor Líquido ⇨	391,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	205,04	205,04	16,40	189,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP
CONTA: 2.002.636-9

FAVORECIDO: MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 418.681.058-30
VALOR: R$ 630,82
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110888
AUTENTICACAO SISBB: 4.ED8.1D6.CD2.783.D7D

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	28,50	28,50	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	123,50	123,50	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
669,92	39,10
Valor Líquido ⇨	630,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	432,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	28,50	28,50	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	123,50	123,50	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		16,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
669,92	39,10
Valor Líquido ⇨	630,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	432,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3061-9 - PAB HOSP.9 DE JULHO SP
CONTA: 1.078.847-7

FAVORECIDO: MARCOS FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 216.710.498-70
VALOR: R$ 938,72
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110889
AUTENTICACAO SISBB: 4.2E7.E8F.38B.B26.DAA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	491,06	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	269,00	269,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1.200,00	160,00	
998	I.N.S.S.	7,50		51,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
989,74	51,02
Valor Líquido ⇨	938,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.682,96	680,39	680,39	54,43	629,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	491,06	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	269,00	269,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1.200,00	160,00	
998	I.N.S.S.	7,50		51,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
989,74	51,02
Valor Líquido ⇨	938,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.682,96	680,39	680,39	54,43	629,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1236-X - CAIEIRAS - CENTRO
CONTA: 194.240-9

FAVORECIDO: BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE
CPF/CNPJ: 457.930.648-18
VALOR: R$ 1.284,09
DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110890
AUTENTICACAO SISBB: E.463.D82.C6E.B11.B3D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5430	BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
204	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	84,18	84,18	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	561,20	561,20	
208	VALE REFEIÇÃO	269,00	269,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.317,85	33,76
Valor Líquido ⇨	1.284,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	888,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5430	BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,79	
204	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	84,18	84,18	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	561,20	561,20	
208	VALE REFEIÇÃO	269,00	269,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		19,73
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.317,85	33,76
Valor Líquido ⇨	1.284,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	263,12	263,12	21,04	888,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1527-X - ESTRADA DO IMPERADOR URB SP
CONTA: 451-0

FAVORECIDO: ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 305.021.698-00
VALOR: R$ 630,47
DEBITO EM: 08/11/2021

==========

DOCUMENTO: 110891
AUTENTICACAO SISBB: 0.B72.868.FAA.A5E.280

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	30,80	30,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	200,20	200,20	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
659,79	29,32
Valor Líquido ⇨	630,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	251,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	30,80	30,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	200,20	200,20	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
659,79	29,32
Valor Líquido ⇨	630,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	251,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:54:43
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2021
NR. DOCUMENTO 551.535.000.022.806
VALOR TOTAL 411,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIANE GRACES DA SILVA M
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 22.806-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 0.351.822.512.C29.DFB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	20,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 10/11/2021

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: 0.0D0.B8C.F5B.E11.F19

Mandaqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 60

Data e Hora da Emissão	09/11/2021 09:38:12	Competência	9/11/2021	Código de Verificação	KXEXWYXLP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	104244	Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria e Serviços Financeiros ref a 40 Leitos De UTI Adulto - Conjunto Hospitalar Mandaqui.

nº 0099/2021.

Ref: Outubro.

Código do Serviço / Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	7.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

10/11
Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 3.833,33
DEBITO EM: 10/11/2021

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: 5.F75.FAE.F03.C98.F58

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211109u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000099	09/11/2021 09:41:31	P8KA-AMSS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar em 40 Leitos De UTI Adulto - Conjunto Hospitalar Mandaqui.

nº 0099/2021.

Ref: Outubro.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.833,33

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

10/11
Mandaqui

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 76.153.623-0

FAVORECIDO: CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOL
CPF/CNPJ: 302.234.038-90
VALOR: R$ 585,91
DEBITO EM: 10/11/2021

DOCUMENTO: 111003
AUTENTICACAO SISBB: 3.470.E96.012.B6C.E8A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	4,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	4,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0666-1 - VILA DAS MERCES
CONTA: 1.020.534-3

FAVORECIDO: DANIEL DE SOUZA FERNANDES
CPF/CNPJ: 476.879.898-56
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 10/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB: 7.C97.149.EA8.2DC.ADB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2271-3 - JD.BELA VISTA-U.OSAS
CONTA: 16.467-4

FAVORECIDO: DANIELA LEANDRO
CPF/CNPJ: 253.882.148-77
VALOR: R$ 585,91
DEBITO EM: 10/11/2021

DOCUMENTO: 111005
AUTENTICACAO SISBB: 6.70A.FCE.48B.9F3.66B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5332	DANIELA LEANDRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	4,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5332	DANIELA LEANDRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	4,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6253-7 - SUZANO/R.BENJAMIN CONSTANT
CONTA: 67.896-2

FAVORECIDO: EDERSON ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 295.927.148-35
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 10/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111006
AUTENTICACAO SISBB: A.E73.A78.CBC.CB5.F82

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1601-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS SP
CONTA: 57.952-5

FAVORECIDO: JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 390.060.568-80
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 10/11/2021

==========

DOCUMENTO: 111007
AUTENTICACAO SISBB: 0.BC0.EC8.C89.68D.979

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5363	JENIFER SANTOS MARCOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5363	JENIFER SANTOS MARCOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA C011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0890-7 - AV.CONSELHEIRO CARRAO, USP
CONTA: 7.072-6

FAVORECIDO: KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR
CPF/CNPJ: 287.203.468-40
VALOR: R$ 733,97
DEBITO EM: 10/11/2021

==========

DOCUMENTO: 111008
AUTENTICACAO SISBB: F.37F.803.A01.BA5.0B0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	44,60	44,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	289,90	289,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
763,29	29,32
Valor Líquido ⇨	733,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	544,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	44,60	44,60	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	289,90	289,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
763,29	29,32
Valor Líquido ⇨	733,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	544,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.357.278-8

FAVORECIDO: LARISSA DA SILVA MORAIS
CPF/CNPJ: 465.884.118-55
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 10/11/2021

DOCUMENTO: 111009
AUTENTICACAO SISBB: 3.C02.E9F.E34.512.59E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	210,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2990-4 - NOVA BARUERI/SP
CONTA: 21.544-0

FAVORECIDO: LUCIANA CORREA
CPF/CNPJ: 255.631.198-31
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 10/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111010
AUTENTICACAO SISBB: B.638.DFF.54C.8E7.5F1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0119-8 - CAMBUCI-URB.SP
CONTA: 224.815-8

FAVORECIDO: MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR
CPF/CNPJ: 320.437.288-06
VALOR: R$ 585,91
DEBITO EM: 10/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111011
AUTENTICACAO SISBB: 2.EFC.10D.1CC.04D.AC3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5388	MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5388	MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	393,30	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		31,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
617,05	31,14
Valor Líquido ⇨	585,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	415,30	415,30	33,22	384,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0023-X - ABAETETUBA
CONTA: 876.273.834-6

FAVORECIDO: NATALIA DE LIMA SILVA
CPF/CNPJ: 471.074.928-02
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 10/11/2021

DOCUMENTO: 111012
AUTENTICACAO SISBB: 2.13B.B30.7BD.D4B.BD9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5436	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5436	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2888-6 - JARDIM FRANçA
CONTA: 8.049-3

FAVORECIDO: REGINALDO JULIO DE AGUIAR
CPF/CNPJ: 799.363.006-10
VALOR: R$ 1.032,84
DEBITO EM: 10/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111013
AUTENTICACAO SISBB: 3.894.712.29F.F2F.631

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5408	REGINALDO JULIO AGUIAR	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A) RT	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	733,33	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
203	ADICIONAL RT	2.000,00	266,67	
998	I.N.S.S.	7,50		77,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.110,03	77,19
Valor Líquido ⇨	1.032,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	1.029,33	1.029,33	82,34	952,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5408	REGINALDO JULIO AGUIAR	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A) RT	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	733,33	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
203	ADICIONAL RT	2.000,00	266,67	
998	I.N.S.S.	7,50		77,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.110,03	77,19
Valor Líquido ⇨	1.032,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	1.029,33	1.029,33	82,34	952,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0651-3 - HORTO FLORESTAL
CONTA: 1.016.770-4

FAVORECIDO: VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN
CPF/CNPJ: 340.687.688-97
VALOR: R$ 411,77
DEBITO EM: 10/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111015
AUTENTICACAO SISBB: 7.857.ED6.028.559.911

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,79	17,02
Valor Líquido ⇨	411,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP
CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R$ 4.543,84
DEBITO EM: 16/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: 8.227.CB7.CCF.6C9.97A

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2230
Data de Emissão	03/11/2021
Data e Hora da Competência	03/11/2021 às 09:55:04
Código de Verificação	2424-6867-2102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	Cód. Mobiliário	76568	Insc. Mun.	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			RG/IE	521.154.679.119
Logradouro	RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS			Número	370
Bairro	CENTRO			CEP	16300-031
Município	PENÁPOLIS			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV JOSE ARIANO RODRIGUES	Número	303
Bairro	JARDIM ARIANO	CEP	16400-400
Município	LINS	UF	SP
Complemento	HOSPITAL	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	4.841,6000	1,00	0,00	4.841,60

Valor Total dos Serviços - R$4.841,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref UTI Mandaqui
110 ASO e Exames complementares realizados em in-loco
Valore referente à 1ª parcela (50%).

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
31,47	145,25		72,62	48,42		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.841,60

Atividade
17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	4.841,60	0,00	297,76	145,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.543,84

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2230** emitida em **03/11/2021** às **09:55:04** - Cód Verif **2424-6867-2102**
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2021 Valor Total R$ **4.841,60** Valor Líquido R$ **4.543,84**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

16/11/
Mandaqui

FATURAMENTO

DESTRA - APOIO E PREVENÇÃO EM SEGURANÇA DO TRABALHO
CNPJ: 11.814.918/0001-90

Empresa:	AHBB - UTI Mandaqui	CNPJ:	45.349.461/0001-02

Abragencia de 01/10/2021 a 31/10/2021

EMPRESA	NOME	FUNÇÃO	ASO	EXAMES	TOTAL
AHBB - UTI MANDAQUI	AGNALDO DE ALMEIDA SOBRAL	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	ADMINISTRATIVO	R$ 38,00	R$ -	R$ 38,00
AHBB - UTI MANDAQUI	ALYSON SILVA GOMES	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ANA CLEIDE DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ANA MEIRE OLIVEIRA CASTRO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE	ADMINISTRATIVO	R$ 38,00	R$ -	R$ 38,00
AHBB - UTI MANDAQUI	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CAMILA OLIVEIRA AMORIN SANTOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CLAUDIA CRISTINA DO P. CARANICOLOV	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CRISTINA ANDRADE BONFIN	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	CRISTINA MACHADO DE BRITO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	DAIANE GONÇALVES MARTINS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	DANIELA LEANDRO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	DIEGO ROBERTO MACHADO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	DIVANIA ROCHA DOS SANTOS MENEZES	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	DOUGLAS ROBERTO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	DULCICLEIDE LOPO DA SILVA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	EDERSON ALVES DE SOUSA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	EDILAINE SOUZA LOPES	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	ADMINISTRATIVO	R$ 38,00	R$ -	R$ 38,00
AHBB - UTI MANDAQUI	ELENI MARCIA SANTOS GARDIN	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ELIELMA CARVALHO LIMA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ELISANGELA DE FATIMA DOS SANTOS AMORIM	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ERICKS WELBER DURVALINO NICOLIA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES CONCEIÇÃO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	FRANCIVALDA DE SOUZA SILVEIRA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	GICELI MEDINA RODRIGUES	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	GILDEIR DE JESUS CORDEIRO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	GRAZIELLA SOARES DUARTE	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	HUMBERTO GOMES	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	IARA APARECIDA RODRIGUÊS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	IRANI CARVALHO VENTURA (HEMODIALISE)	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ISA REIS LIMA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUÊS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JOÃO CARLOS DA COSTA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JOÃO PAULO PIRAN	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JUDIE MARTINS PESTANA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	JULIANA BARBOSA CAMPOS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	LAIS FERNANDES ESCOBA DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	LARISSA DA SILVA MORAIS	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	LETICIA SILVA RIBEIRO	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	LINA BIANCA COSTA BROUWN	ENFERMAGEM	R$ 38,00	R$ 46,80	R$ 84,80

AHBB - UTI MANDAQUI	LUCIANO MARTINS ALVES	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	LUZIA CHAVES SOUZA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MAGUINÓLIA SANTOS MEIRELES	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MAICON FLAVIO RIVEIRA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MANUEL MACHADO MEIRELES JR	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MARIA ANA DA SILVA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MARIA JOSÉ CARDOSO DA SILVA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	MONICA MARIA DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	NATALIA DE LIMA SILVA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	PABLO DAMIÃO CICERO DE LIMA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	PALOMA DA SILVA PEREIRA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	RANDAL FAQUINI ALVES	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	REGINALDO JÚLIO DE AGUIAR	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	RENATA BATISTA LEAL	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	RENATA CRISTINA DUARTE	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	RENATA TELES DOS SANTOS	ADMINISTRATIVO	R$	38,00	R$	-	R$ 38,00
AHBB - UTI MANDAQUI	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS STOS	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	RITA DE CASSIA SOUZA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	RITCHIE RENATO JUVENCIO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ROSANA DE JESUS CARMO	ADMINISTRATIVO	R$	38,00	R$	-	R$ 38,00
AHBB - UTI MANDAQUI	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	SHEYLA NOBRES SANTOS VIANA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	SUELEN SILVA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	SUELI DA SILVA	ADMINISTRATIVO	R$	38,00	R$	-	R$ 38,00
AHBB - UTI MANDAQUI	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	TIAGO DA SILVA PINHO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	TOBIAS BENJAMIN	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA STOS	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
AHBB - UTI MANDAQUI	VLADMIR SILVA ALMEIDA	ENFERMAGEM	R$	38,00	R$	46,80	R$ 84,80
						TOTAL=	**R$ 9.047,20**

EXTRAS					
EMPRESA	**ITEM**	**VALOR**			**TOTAL**
AHBB - UTI MANDAQUI	DESLOCAMENTO	R$ 636,00	R$	-	R$ 636,00

VALOR TOTAL DA FATURA			
Exames	**Extras**		
R$ 9.047,20	**R$ 636,00**	**Total Fatura:>**	**R$ 9.683,20**

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

De: engsst.kenji@gmail.com [mailto:engsst.kenji@gmail.com]
Enviada em: sexta-feira, 29 de outubro de 2021 11:32
Para: dp@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebastista@ahbb.org.br
Cc: tmolina@ahbb.org.br
Assunto: Orçamento Exames In-loco - Mandaqui

Ana e Carla,

Segue o orçamento do serviço realizado na unidade de Mandaqui. Assim que aprovar emito a nota da primeira parcela.

Exames clínicos (ASO)	110	R$ 38,00	R$ 4.180,00
Hemogramas	104	R$ 12,00	R$ 1.248,00
VDRL	104	R$ 10,80	R$ 1.123,20
Hepatite Ant HBS	104	R$ 24,00	R$ 2.496,00
Deslocamento	1	R$ 636,00	R$ 636,00
			R$ 9.683,20

50%	R$ 4.841,60	No ato (02/11)
25%	R$ 2.420,80	20/nov
25%	R$ 2.420,80	20/dez

At.,

Kenji Arikawa Netto
Engenheiro de Produção e Segurança do Trabalho
(11) 9 9340 7019
(18) 3653 8181
www.destra-assessoria.com

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 967.998-0

FAVORECIDO: MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES
CPF/CNPJ: 133.747.686-28
VALOR: R$ 543,47
DEBITO EM: 16/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: D.292.966.2AD.F27.75A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,20	19,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	124,80	124,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
572,79	29,32
Valor Líquido ⇨	543,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	354,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	205,04	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,20	19,20	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	124,80	124,80	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		17,02
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
572,79	29,32
Valor Líquido ⇨	543,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	227,04	227,04	18,16	354,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/11/2021 Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0728-5 - BOSQUE MAIA
CONTA: 1.051.979-7

FAVORECIDO: ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS
CPF/CNPJ: 372.472.228-16
VALOR: R$ 727,40
DEBITO EM: 17/11/2021
==========
DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: C.8EC.B3E.E63.0B1.91C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	524,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		41,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,92	41,52
Valor Líquido ⇨	727,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	553,72	553,72	44,29	512,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/11/2021 Data
Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:19
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.928
VALOR TOTAL 291,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELAINE CRISTINA DE SOUZA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.928-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 1.287.D3E.F1E.C57.446

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5431	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	175,34	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
208	VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		14,80
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		10,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
316,89	25,32
Valor Líquido ⇨	291,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	197,34	197,34	15,78	261,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5431	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	175,34	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	26,90	26,90	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	52,80	52,80	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	26,40	26,40	
208	VALE REFEIÇÃO	13,45	13,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	7,50		14,80
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		10,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
316,89	25,32
Valor Líquido ⇨	291,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	197,34	197,34	15,78	261,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DC BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP
CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R$ 268,89
DEBITO EM: 19/11/2021

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 2.681.013.BBB.E84.92C

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
2286	18/11/2021	18/11/2021 às 20:27:18	9566-7013-7989

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	Cód. Mobiliário	76568	Insc. Mun.	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			RG/IE	521.154.679.119
Logradouro	RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS			Número	370
Bairro	CENTRO			CEP	16300-031
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV JOSE ARIANO RODRIGUES	Número	303
Bairro	JARDIM ARIANO	CEP	16400-400
Município	LINS	UF	SP
Complemento	HOSPITAL	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	35,0000	3,00	0,00	105,00
6	EXAMES COMPLEMENTARES	177,0000	1,00	0,00	177,00

Valor Total dos Serviços - R$282,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 10/2021 - UTI MANDAQUII
03 ASO
09 EXAMES COMPLEMENTARES: HEMOGRAMA COMPLETO, VDRL e HEPATITE ANT HBS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
1,83	8,46			2,82		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 282,00

Atividade

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	282,00	0,00	13,11	8,46

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 268,89

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2286** emitida em **18/11/2021** às **20:27:18** - Cód Verif **9566-7013-7989**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/11/2021 Valor Total R$ **282,00** Valor Líquido R$ **268,89**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

Rua Fernando Ribeiro de Barros, 370, 370 - Bairro CENTRO

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O

Abrangência: 01/10/2021 até 31/10/2021 - Emissão: 03/11/2021

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UTI MANDAQUI - (AHBB - UTI MANDAQUI) (1498) - CNPJ: 45.349.461/0014-27

Atestados no Período

* Empregado	Emissão	R$	Total
ASO para ASHLEY MARQUES - 48522688869 (Admissional)	27/10/2021	35,00	35,00
ASO para LUCIANA CORREA RIBEIRO - 25563119831 (Admissional)	29/10/2021	35,00	35,00
ASO para RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES - 36426294829 (Admissional)	26/10/2021	35,00	35,00
		Atestados: 3	**105,00**

Exames

* Exame	Data	Empregado	Emp.	Total
Hemograma Completo	26/10/2021	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES - 36426294829 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	26/10/2021	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES - 36426294829 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	26/10/2021	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES - 36426294829 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	27/10/2021	ASHLEY MARQUES - 48522688869 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	27/10/2021	ASHLEY MARQUES - 48522688869 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	27/10/2021	ASHLEY MARQUES - 48522688869 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	29/10/2021	LUCIANA CORREA RIBEIRO - 25563119831 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	29/10/2021	LUCIANA CORREA RIBEIRO - 25563119831 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	29/10/2021	LUCIANA CORREA RIBEIRO - 25563119831 (Admissional)	(1498)	32,00
			Exames: 9	**177,00**
			Total => R$	**282,00**
			Geral do Faturamento	**282,00**

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP
CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R$ 2.271,92
DEBITO EM: 22/11/2021

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 6.397.EE2.D97.618.A56

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2271
Data de Emissão	16/11/2021
Data e Hora da Competência	16/11/2021 às 11:46:22
Código de Verificação	0495-3710-6687

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	Cód. Mobiliário 76568	Insc. Mun. 2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME		RG/IE 521.154.679.119
Logradouro	RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS		Número 370
Bairro	CENTRO		CEP 16300-031
Município	PENÁPOLIS		UF SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV JOSE ARIANO RODRIGUES	Número	303
Bairro	JARDIM ARIANO	CEP	16400-400
Município	LINS	UF	SP
Complemento	HOSPITAL	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	2.420,8000	1,00	0,00	2.420,80

Valor Total dos Serviços - R$2.420,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF PARCELA 02 ATENDIMENTO IN-LOCO: UTI MANDAQUI
Atendimento in-loco de exames ocupacionais dos funcionáriois da unidade Mandaqui.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
15,74	72,62		36,31	24,21		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.420,80

Atividade
17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	2.420,80	0,00	148,88	72,62

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.271,92

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2271** emitida em **16/11/2021** às **11:46:22** - Cód Verif **0495-3710-6687**
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/11/2021 Valor Total R$ **2.420,80** Valor Líquido R$ **2.271,92**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

22/11/21
Mandaqui

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP
CONTA: 1.033.706-2

FAVORECIDO: VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA
CPF/CNPJ: 148.464.288-00
VALOR: R$ 495,22
DEBITO EM: 22/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: 4.18C.472.0D3.D5F.825

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	40,35	40,35	
208	VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
517,92	22,70
Valor Líquido ⇨	495,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	302,72	302,72	24,21	280,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/11/2021 Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

BANCO DO BRASIL

00190000090319409800402137583171188210000715145
BENEFICIARIO:
SAO PAULO TRANSPORTE SA
NOME FANTASIA:
SP TRANS - Loja Virtual - Vale Tran
CNPJ: 60.498.417/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.401
NOSSO NUMERO	31940980002137583
CONVENIO	03194098
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.151,45
VALOR COBRADO	7.151,45

NR.AUTENTICACAO C.501.DF5.738.233.A76

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

NÚMERO DO PEDIDO: 67941506
Informamos que para pagamento de seu boleto bancário com registro, é necessário um período de 24 horas para processamento.
Pedido de Crédito da modalidade Vale-transporte - Loja Virtual da SPTrans
Vantagens:

a) Rapidez: ao adquirir os créditos eletrônicos pela internet você ganha tempo.

b) Facilidade: a recarga dos creditos é feita em qualquer máquina de auto-atendimento instaladas nos Terminais de ônibus; Estações do Metrô e do Trem
c) Comodidade: O pagamento do boleto pode ser feito em qualquer agência bancária; casa lotérica ou pela internet. Pela internet,
o PAGAMENTO realizado até às 20 hs., será considerado no dia.

Notas:

1. Efetue o pagamento do boleto bancário no valor exato do seu pedido, incluindo centavos. Isso garantirá a liberação dos créditos em até 2 dias úteis seguintes à data do pagamento;
2. Devido ao fato de não haver compensação bancária, os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão considerados no primeiro dia útil seguinte. Assim, a liberação do pedido poderá ocorrer em até 3 dias úteis seguintes á data do pagamento.
3. Para acompanhar seu pedido, acesse: https://lv.sbe.sptrans.com.br colocando o seu usuário e senha.
4. Para cancelamento do Bilhete Único, se estiver na cidade de São Paulo, ligue na central 156, na grande São Paulo, ligue: 0800 011 0156.
5. Os pedidos não pagos serão excluídos automaticamente do sistema no prazo de 60 dias contados da data de sua emissão.

Para mais esclarecimentos, envie e-mail para lojavirtual@sptrans.com.br ou ligue na Central de Atendimento 156, de segunda a sexta-feira, das 8 às 17 hc

CNPJ : 60498417000158 Nº do Documento: 67941506

CEDENTE : SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP **RECIBO DO SACADO**

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	01/12/2021	7.151,45
Agência / Código do Cedente	**Nosso Número**	**Autenticação Mecânica**
1897/3194098	0002137583	

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03194.098004 02137.583171 1 88210000715145

Local de Pagamento: Pagavel preferencialmente nas Agencias do Banco do Brasil ou Rede Bancaria Autorizada						Vencimento: 01/12/2021
Cedente: SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP						Agência / Código do Cedente: 1897/3194098
Data Documento: 23/11/2021	N° do Documento: 67941506	Espécie Doc.	Aceite: N	Data Processamento: 23/11/2021		Nosso Número: 0002137583
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 7.151,45
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente): Não receber após o vencimento. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUES Pagto pela INTERNET, até às 20 hs. NÚMERO DO PEDIDO: 67941506						(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 7.151,45
Unidade Cedente: SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP						
Sacado / Sacador / Avalista: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 AVENIDA GETÚLIO VARGAS 13570-650 - SÃO CARLOS SP						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Convênio Nº 00[illegible]/2021 DE COMPENSAÇÃO
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

 Mandaqui

SPTrans

Acesso
Cadastros
Pedidos
Relatórios
Fale Conosco
Sair

.: Carrinho de Crédito

Quantidade de pedidos: 28

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R$)
Crédito	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	789301799	218,40
Crédito	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	706538253	114,40
Crédito	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	730944940	123,20
Crédito	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	847892651	228,80
Crédito	CRISTINA MACHADO DE BRITO	727386302	420,00
Crédito	DAVID FELIX DA SILVA	847036264	246,40
Crédito	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES	837016540	240,24
Crédito	EDERSON ALVES DE SOUZA	655143452	228,80
Crédito	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	848761298	246,40
Crédito	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	895853018	403,20
Crédito	GIOVANA VIVIANE DUARTE	839229484	202,40
Crédito	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	580946653	210,00
Crédito	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	577031648	123,20
Crédito	GRAZIELLA SOARES DUARTE	625232075	135,80
Crédito	HUMBERTO GOMES MICHELLE	798490327	365,82
Crédito	IRANI CARVALHO VENTURA	837092091	401,80
Crédito	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	618284153	184,80
Crédito	ISA REIS LIMA	564983416	123,20
Crédito	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	848909645	258,72
Crédito	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	552321454	361,20
Crédito	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO	667403004	114,40
Crédito	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA	845987046	228,80
Crédito	LARISSA DA SILVA MORAIS	604344906	247,80
Crédito	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES	594473545	126,00
Crédito	MAICON FLAVIO RIVEIRA	849478750	366,60
Crédito	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	605600915	251,16
Crédito	MARIA ANA DA SILVA	762295959	366,60
Crédito	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	544564509	438,88

Sub-total: **6.977,02**

Rede de recarga/Adm.: 174,43
Cobrança bancária: 0,00

24/11/___
Mandaqui

Total **7.151,45**

- **Os usuários dos cartões selecionados poderão fazer o recarregamento do cartão assim que for confirmado o pagamento do boleto.**

Pedido número 67941506, anote este número e acompanhe seu pedido.

Clique aqui se quiser exportar o seu pedido de crédito (formato CSV).

Voltar

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

BANCO DO BRASIL

00190000090319409800402137656175188210000357149
BENEFICIARIO:
SAO PAULO TRANSPORTE SA
NOME FANTASIA:
SP TRANS - Loja Virtual - Vale Tran
CNPJ: 60.498.417/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.402
NOSSO NUMERO	31940980002137656
CONVENIO	03194098
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.571,49
VALOR COBRADO	3.571,49

NR.AUTENTICACAO A.021.D51.AFD.733.028

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 mandaqui

SPTrans

SPTrans

Acesso
Cadastros
Pedidos
Relatórios
Fale Conosco
Sair

.: Carrinho de Crédito

Quantidade de pedidos: 14

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R$)
Crédito	NATALIA DE LIMA SILVA	576818718	228,80
Crédito	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	507279498	251,16
Crédito	PALOMA DA SILVA PEREIRA	590092064	393,68
Crédito	RAQUEL SANTOS MARCOS	588615454	377,00
Crédito	RENATA BATISTA LEAL	878333443	374,40
Crédito	RENATA TELES DOS SANTOS	688062370	123,20
Crédito	RITA DE CASSIA SOUZA	717107698	201,60
Crédito	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	494871869	249,60
Crédito	ROSANA DE JESUS CARMO	850467922	202,40
Crédito	ROSENILDA GOMES ROSENILDE CARVALHO SILVA	846003110	135,24
Crédito	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	786228029	369,60
Crédito	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	898147992	123,20
Crédito	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	800451671	111,30
Crédito	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	711005658	343,20

Sub-total: **3.484,38**

Rede de recarga/Adm.: 87,11
Cobrança bancária: 0,00

Total **3.571,49**

- **Os usuários dos cartões selecionados poderão fazer o recarregamento do cartão assim que for confirmado o pagamento do boleto.**

Pedido número 67942822, anote este número e acompanhe seu pedido.

Clique aqui se quiser exportar o seu pedido de crédito (formato CSV).

Voltar

24/11/____

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

NÚMERO DO PEDIDO: 67942822
Informamos que para pagamento de seu boleto bancário com registro, é necessário um período de 24 horas para processamento.
Pedido de Crédito da modalidade Vale-transporte - Loja Virtual da SPTrans
Vantagens:

a) Rapidez: ao adquirir os créditos eletrônicos pela internet você ganha tempo.

b) Facilidade: a recarga dos creditos é feita em qualquer máquina de auto-atendimento instaladas nos Terminais de ônibus; Estações do Metrô e do Trem
c) Comodidade: O pagamento do boleto pode ser feito em qualquer agência bancária; casa lotérica ou pela internet. Pela internet,
o PAGAMENTO realizado até às 20 hs., será considerado no dia.

Notas:

1. Efetue o pagamento do boleto bancário no valor exato do seu pedido, incluindo centavos. Isso garantirá a liberação dos créditos em até 2 dias úteis seguintes à data do pagamento;
2. Devido ao fato de não haver compensação bancária, os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão considerados no primeiro dia útil seguinte. Assim, a liberação do pedido poderá ocorrer em atá 3 dias úteis seguintes á data do pagamento.
3. Para acompanhar seu pedido, acesse: https://lv.sbe.sptrans.com.br colocando o seu usuário e senha.
4. Para cancelamento do Bilhete Único, se estiver na cidade de São Paulo, ligue na central 156, na grande São Paulo, ligue: 0800 011 0156.
5. Os pedidos não pagos serão excluídos automaticamente do sistema no prazo de 60 dias contados da data de sua emissão.

Para mais esclarecimentos, envie e-mail para lojavirtual@sptrans.com.br ou ligue na Central de Atendimento 156, de segunda a sexta-feira, das 8 às 17 hc

CNPJ : 60498417000158 Nº do Documento: 67942822

CEDENTE : SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP **RECIBO DO SACADO**

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	01/12/2021	3.571,49
Agência / Código do Cedente	**Nosso Número**	**Autenticação Mecânica**
1897/3194098	0002137656	

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03194.098004 02137.656175 1 88210000357149

Local de Pagamento: Pagavel preferencialmente nas Agencias do Banco do Brasil ou Rede Bancaria Autorizada						Vencimento: 01/12/2021
Cedente: SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP						Agência / Código do Cedente: 1897/3194098
Data Documento: 23/11/2021	N° do Documento: 67942822	Espécie Doc.	Aceite: N	Data Processamento: 23/11/2021		Nosso Número: 0002137656
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.571,49

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
Não receber após o vencimento.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUES
Pagto pela INTERNET, até às 20 hs.

NÚMERO DO PEDIDO: 67942822

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 3.571,49

Unidade Cedente
SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP

Sacado
Sacador / Avalista
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
AVENIDA GETÚLIO VARGAS
13570-650 - SÃO CARLOS SP

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.149.441-7

FAVORECIDO: L M A SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA L
CPF/CNPJ: 39.246.179/0001-05
VALOR: R$ 3.548,38
DEBITO EM: 24/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112403
AUTENTICACAO SISBB: 2.2B2.D3F.779.50F.963

PM DE BADY BASSITT

PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
R90SMVRTQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2021 às 18:30:21

Chave de Acesso
300300MY7J90H4SLHRBQJIECJY82KWTO

Criada em substituição à NFS-e 8

Para certificação da autenticidade acesse http://200.95.223.250:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BADY BASSITT-SP**	**BADY BASSITT - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/11/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.246.179/0001-05		**0007495/2020**	**028874**	L M A SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. OCTACILIO DA SILVA MESQUITA, 420		**JD. SAN REMO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15115-000	**BADY BASSITT-SP**		**atendimento@rovasa.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02	**Isento**	**Isento**	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		**JARDIM ARIANO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
16400-400	**LINS - SP**	**3527108**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados de Fonoaudiologia em 40 Leitos de UTI Adulto Local: Conjunto Hospitalar Mandaqui Convenio nº 0099/2021 Período: MES e ANO - Outubro/2021	3.548,38	R$ 3.548,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	**2,01%**	**0015640001564**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.548,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.548,38**	**R$ 71,32**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.548,38

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

Dados bancários:
LMA Serviços de Fonoaudiologia Ltda
CNPJ: 39.246.179/0001-05
Banco Inter
Agência 0001
Conta 141494417

24/11

RECEBI(EMOS) DE **L M A SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R90SMVRTQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 94.280,15
DEBITO EM: 24/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112404
AUTENTICACAO SISBB: 1.F46.E4C.D9C.3CE.CD1

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA
Estado de São Paulo

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br **CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896** **Código de Serviço: 4.03** - hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres **Data de Emissão: 18/11/2021**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 11**

Fatura No	Valor R$	Forma Pgto
11	94.280,15	A VISTA

TOMADOR	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
ENDEREÇO	**AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO**
MUNICÍPIO	**LINS UF: SP CEP: 16400400**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**45.349.461/0001-02**
VALOR POR EXTENSO	NOVENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS E QUINZE CENTAVOS

DEVE À EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	**Objeto: Serviços Médicos Prestados em 40 Leitos De UTI Adulto** **Local: Conjunto Hospitalar Mandaqui** **Convênio nº 0099/2021** **Periodo Outubro/2021** **Valor Total R$ 602.720,00** **Valor Plantonista R$ 1.780,00** **Valor Diarista R$ 600,00** **Valor Coordenador R$ 22.000,00**	**100.458,33**	**100.458,33**

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.506,87	652,98	3.013,75	1.004,58	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	**Base ISS**	**R$**	**100.458,33**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	
	Alíquota:	**%**	**2,00**		
	ISS Incluso	**R$**	**2.009,17**	**R$**	**100.458,33**

Assinatura Digital			
05BCCGNM	UJJSXCWE	C4OGQSMZ	U18E5KPG
DHDBQJ42	JIS36UQE	QGK6T8VI	6MXENAP2
75GWBWCM	DRJ1NJ0S	07OFMDS3	RM2WZ48Z
RW0KJLZV	8MXQLRQ0	9RS215NB	3QILC4L6

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 11 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
05BCCGNM	UJJSXCWE	C4OGQSMZ	U18E5KPG
DHDBQJ42	JIS36UQE	QGK6T8VI	6MXENAP2
75GWBWCM	DRJ1NJ0S	07OFMDS3	RM2WZ48Z
RW0KJLZV	8MXQLRQ0	9RS215NB	3QILC4L6

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

24/11

Mandaqui - UTI 6° ANDAR
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/11/2021 - 30/11/2021

WINTER
MEDICAL SERVICES

Novembro / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	01/11	**02/11**	**03/11**	**04/11**	**05/11**	**06/11**	**07/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Vinicius Bahia	Paulo Neustein		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo	Paula Cristina	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Andre Luis Bezerra	Vinicius Bahia	Gabriel Figueiredo
	Pedro Júnior	Pedro Machado	Rodolfo Pietro	Pedro Júnior	Lais Trevine	Kelly Susana	Lívia Takahashi
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Vinicius Bahia	Mariana Cavalli	Silvya Brandao	Omar Bedin	Andre Luis Bezerra	Gabriel Figueiredo	Gabriel Figueiredo
	Gustavo Shimada	Pedro Machado	Vinicius Bahia	Pedro Júnior	Thainá de Andrade	Kelly Susana	Pedro Júnior
	08/11	**09/11**	**10/11**	**11/11**	**12/11**	**13/11**	**14/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Vinicius Bahia	Paulo Neustein		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo	Paula Cristina	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Thainá de Andrade	Vinicius Bahia	Vinicius Bahia
	Pedro Júnior	Pedro Machado	Rodolfo Pietro	Pedro Júnior	Lais Trevine	Kelly Susana	Lívia Takahashi
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin	Omar Bedin	Silvya Brandao	Omar Bedin	Lais Trevine	Vinicius Bahia	Vinicius Bahia
	Gustavo Shimada	Pedro Machado	Magda Silva	Pedro Júnior	Thainá de Andrade	Kelly Susana	Pedro Júnior
	15/11	**16/11**	**17/11**	**18/11**	**19/11**	**20/11**	**21/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Vinicius Bahia	Paulo Neustein		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo	Paula Cristina	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Andre Luis Bezerra	Carlos Broncher	Gabriel Figueiredo
	Pedro Júnior	Pedro Machado	Rodolfo Pietro	Pedro Júnior	Lais Trevine	Vinicius Bahia	Vinicius Bahia
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Pedro Júnior	Omar Bedin	Silvya Brandao	Mariana Cavalli	Andre Luis Bezerra	Gabriel Figueiredo	Gabriel Figueiredo
	Gustavo Shimada	Pedro Machado	Vinicius Bahia	Pedro Júnior	Vinicius Bahia	Vinicius Bahia	Pedro Júnior
	22/11	**23/11**	**24/11**	**25/11**	**26/11**	**27/11**	**28/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Paulo Neustein	Vinicius Bahia	Paulo Neustein		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado	Paulo Urtado		
	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo	Paula Cristina	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Flavia Costa	Mariana Cavalli	Vinicius Bahia

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

https D4Sign 53af00bb-bab4-4328-a4b2-89ceb7d10cbd - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar ned=false&printF...
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

	Pedro Júnior	Pedro Machado	Rodolfo Pietro	Pedro Júnior	Thainá de Andrade	Kelly Susana	Mariana Cavalli
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin	Omar Bedin	Silvya Brandao	Omar Bedin	Thaís Saito	Vinicius Bahia	Vinicius Bahia
	Gustavo Shimada	Pedro Machado	Magda Silva	Pedro Júnior	Thainá de Andrade	Kelly Susana	Pedro Júnior

Dezembro / 2021

	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado					
	Paulo Neustein	Paulo Neustein					
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado	Paulo Urtado					
	Flávio Bortoncello	Flávio Bortoncello					
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo	Paula Cristina					
	Vinicius Bahia	Mariana Cavalli					
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin	Omar Bedin					
	Gustavo Shimada	Mariana Cavalli					

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

https D4Sign 53af00bb-bab4-4328-a4b2-89ceb7d10cbd - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar ned=false&printF...
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Escala Médica - 6° andar - UTI MANDAQUI - 11 2021 pdf

Código do documento 53af00bb-bab4-4328-a4b2-89ceb7d10cbd

Assinaturas

ANDRÉ LUIS BEZERRA LABAT
andrelabat@hotmail.com
Assinou

CARLOS MEIER BRONCHER
cbroncher@uol.com.br
Assinou

Flavia de Almeida Costa
flaviacosta2703@gmail.com
Assinou

FLAVIO ANGELO BORTONCELLO
bortoncello@hotmail.com
Assinou

Gustavo Aby Azar Shimada
gustavoshimada@yahoo.com.br
Assinou

Kelly Susana Kunze Larsen
ke_larsen@hotmail.com
Assinou

Lais Alves Trevine
laistrevine_1202@msn.com
Assinou

Lívia Akemi Ramos Takahashi
liviaart@hotmail.com
Assinou

Magda Costa Silva
dra.magda_csilva@hotmail.com
Assinou

Mariana Aparecida Pereira Cavalli
marycavalli@gmail.com
Assinou

Omar de Tarso Gomes Bedin
santome_bedin@yahoo.com.br
Assinou

Paulo Neustein
paulo.neustein@gmail.com
Assinou

Paulo sergio dues irtado
realacidose@gmail.com
Assinou

Pedro Luiz de Oliveira Machado
drpedroluizomxx@icloud.com
Assinou

PEDRO NOGUEIRA BRAS JÚNIOR
pedrobras.jr@gmail.com
Assinou

Silvya Carolline Marquis Brandão
silvyamarquis@yahoo.com.br
Assinou

Thaina de andrade machado
thaina.16@gmail.com
Assinou

Thaís Tiemi Saito
t-tiemi@live.com
Assinou

vinicius bahia correia
vinibc@hotmail.com
Assinou

Eventos do documento

30 Nov 2021, 09:24:12
Documento 53af00bb-bab4-4328-a4b2-89ceb7d10cbd **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email:contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-11-30T09:24:12-03:00

30 Nov 2021, 09:32:02
Assinaturas **iniciadas** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-11-30T09:32:02-03:00

30 Nov 2021, 09:42:51
LAIS ALVES TREVINE **Assinou** - Email: laistrevine_1202@msn.com - IP: 191.181.41.140 (bfb5298c.virtua.com.br porta: 60248) - Geolocalização: -23.52196220061347 -46.497207738586475 - Documento de identificação informado: 402.452.278-73 - DATE_ATOM: 2021-11-30T09:42:51-03:00

30 Nov 2021, 09:53:20
GUSTAVO ABY AZAR SHIMADA **Assinou** - Email: gustavoshimada@yahoo.com.br - IP: 189.120.74.220 (bd784adc.virtua.com.br porta: 26096) - Geolocalização: -23.59512153902945 -46.6467343385996 - Documento de identificação informado: 341.516.788-75 - DATE_ATOM: 2021-11-30T09:53:20-03:00

30 Nov 2021, 09:55:30
MAGDA COSTA SILVA **Assinou** - Email: dra.magda_csilva@hotmail.com - IP: 179.246.217.5

(179-246-217-5.user.vivozap.com.br porta: 31016) - Geolocalização: -23.556711410186008 -46.669118592681 - Documento de identificação informado: 083.069.688-16 - DATE_ATOM: 2021-11-30T09:55:30-03:00

30 Nov 2021, 10:04:00
PAULO NEUSTEIN **Assinou** - Email: paulo.neustein@gmail.com - IP: 177.95.133.143 (177-95-133-143.dsl.telesp.net.br porta: 5070) - Documento de identificação informado: 185.093.848-27 - DATE_ATOM: 2021-11-30T10:04:00-03:00

30 Nov 2021, 10:35:49
THAIS TIEMI SAITO **Assinou** - Email: t-tiemi@live.com - IP: 189.40.75.169 (169.75.40.189.isp.timbrasil.com.br porta: 27988) - Geolocalização: -23.661338408117146 -46.55518664528404 - Documento de identificação informado: 375.227.638-00 - DATE_ATOM: 2021-11-30T10:35:49-03:00

30 Nov 2021, 12:45:05
OMAR DE TARSO GOMES BEDIN **Assinou** - Email: santome_bedin@yahoo.com.br - IP: 179.246.218.94 (179-246-218-94.user.vivozap.com.br porta: 27068) - Geolocalização: -23.5010249 -46.6223398 - Documento de identificação informado: 250.052.968-16 - DATE_ATOM: 2021-11-30T12:45:05-03:00

30 Nov 2021, 12:55:24
ANDRÉ LUIS BEZERRA LABAT **Assinou** - Email: andrelabat@hotmail.com - IP: 189.79.111.53 (189-79-111-53.dsl.telesp.net.br porta: 29542) - Documento de identificação informado: 020.925.522-60 - DATE_ATOM: 2021-11-30T12:55:24-03:00

30 Nov 2021, 13:42:05
SILVYA CAROLLINE MARQUIS BRANDÃO **Assinou** - Email: silvyamarquis@yahoo.com.br - IP: 179.217.74.95 (b3d94a5f.virtua.com.br porta: 10090) - Documento de identificação informado: 346.825.538-10 - DATE_ATOM: 2021-11-30T13:42:05-03:00

30 Nov 2021, 16:32:53
LÍVIA AKEMI RAMOS TAKAHASHI **Assinou** - Email: liviaart@hotmail.com - IP: 177.25.196.54 (ip-177-25-196-54.user.vivozap.com.br porta: 58288) - Documento de identificação informado: 442.131.208-80 - DATE_ATOM: 2021-11-30T16:32:53-03:00

30 Nov 2021, 17:31:25
CARLOS MEIER BRONCHER **Assinou** - Email: cbroncher@uol.com.br - IP: 201.43.192.96 (201-43-192-96.dsl.telesp.net.br porta: 45778) - Geolocalização: -23.5625748 -46.6596904 - Documento de identificação informado: 132.470.628-74 - DATE_ATOM: 2021-11-30T17:31:25-03:00

01 Dec 2021, 08:36:53
PEDRO LUIZ DE OLIVEIRA MACHADO **Assinou** - Email: drpedroluizomxx@icloud.com - IP: 179.246.219.224 (179-246-219-224.user.vivozap.com.br porta: 1232) - Documento de identificação informado: 013.715.691-00 - DATE_ATOM: 2021-12-01T08:36:53-03:00

01 Dec 2021, 11:04:59
FLAVIO ANGELO BORTONCELLO **Assinou** (e7eddd97-489f-48a3-8c9d-c362dde05e3b) - Email: bortoncello@hotmail.com - IP: 177.139.73.40 (177-139-73-40.dsl.telesp.net.br porta: 44172) - Documento de

identificação informado: 686.920.050-53 - DATE_ATOM: 2021-12-01T11:04:59-03:00

01 Dec 2021, 17:38:14
VINICIUS BAHIA CORREIA **Assinou** (fcf13c8c-fda4-4980-bc48-1bade9fc28fa) - Email: vinibc@hotmail.com - IP: 187.101.175.62 (187-101-175-62.dsl.telesp.net.br porta: 25840) - Documento de identificação informado: 026.842.955-30 - DATE_ATOM: 2021-12-01T17:38:14-03:00

01 Dec 2021, 20:30:32
THAINA DE ANDRADE MACHADO **Assinou** - Email: thaina.16@gmail.com - IP: 152.255.113.164 (152-255-113-164.user.vivozap.com.br porta: 32984) - Documento de identificação informado: 037.685.303-45 - DATE_ATOM: 2021-12-01T20:30:32-03:00

02 Dec 2021, 07:21:16
FLAVIA DE ALMEIDA COSTA **Assinou** - Email: flaviacosta2703@gmail.com - IP: 177.102.25.52 (177-102-25-52.dsl.telesp.net.br porta: 55434) - Documento de identificação informado: 295.364.198-07 - DATE_ATOM: 2021-12-02T07:21:16-03:00

02 Dec 2021, 09:48:21
PEDRO NOGUEIRA BRAS JÚNIOR **Assinou** (d6af3ccf-d2d7-4ab3-958d-63d289c15e2d) - Email: pedrobras.jr@gmail.com - IP: 45.231.169.170 (host-45-231-169-170.broadbandcancun.mx porta: 11666) - Geolocalização: 21.1411423 -86.7719158 - Documento de identificação informado: 295.025.408-08 - DATE_ATOM: 2021-12-02T09:48:21-03:00

04 Dec 2021, 15:03:59
KELLY SUSANA KUNZE LARSEN **Assinou** (ced727df-19db-4199-97a5-dc4b43048430) - Email: ke_larsen@hotmail.com - IP: 179.246.223.81 (179-246-223-81.user.vivozap.com.br porta: 12888) - Geolocalização: -23.4659 -46.6287878 - Documento de identificação informado: 046.422.519-10 - DATE_ATOM: 2021-12-04T15:03:59-03:00

08 Dec 2021, 23:06:49
MARIANA APARECIDA PEREIRA CAVALLI **Assinou** - Email: marycavalli@gmail.com - IP: 187.56.245.168 (187-56-245-168.dsl.telesp.net.br porta: 42784) - Geolocalização: -23.4926968 -46.6697892 - Documento de identificação informado: 369.648.558-66 - DATE_ATOM: 2021-12-08T23:06:49-03:00

09 Dec 2021, 06:59:10
PAULO SERGIO DUES IRTADO **Assinou** - Email: realacidose@gmail.com - IP: 189.121.253.113 (bd79fd71.virtua.com.br porta: 27682) - Geolocalização: -23.6197198 -46.7422115 - Documento de identificação informado: 078.808.388-05 - DATE_ATOM: 2021-12-09T06:59:10-03:00

09 Dec 2021, 15:34:36
STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **ALTEROU** o signatário **spgabrielfigueiredo@gmail.com** para **lucianagarcia.m@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-12-09T15:34:36-03:00

10 Dec 2021, 11:55:39
STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email:

contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **lucianagarcia.m@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-12-10T11:55:39-03:00

10 Dec 2021, 11:55:43
STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **paula_mfreitas@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-12-10T11:55:43-03:00

10 Dec 2021, 11:55:47
STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **rodolfomoreti01@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-12-10T11:55:47-03:00

Hash do documento original
(SHA256):acae67874ae57250f45168a8d15b8a879ef50281402c21a60cbc274840e107d8
(SHA512):8557812915f4bc0ee8fe5de5fa94ddaa6bda36acaba15d332f14a38d76d7d5288fbd18ddab10238015c3184a5499f4f1dc20388f879912cc57008169b0810073

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R$ 14.677,41
DEBITO EM: 24/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112405
AUTENTICACAO SISBB: A.93F.B06.31B.86E.0CC

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
64/NFE	23/11/2021 09:27:29	E9B6B870A2A2991D5257	1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03
Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
Município : LINS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Voluntários da Pátria - Num: 4301. Bairro: Santana - CEP: 02.401-400
Municipio :São Paulo - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA EM 40 LEITOS DE UTI ADULTO.
LOCAL: CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI
CONVENIO N° 0099/2021
PERÍODO : MES E ANO - OUTUBRO/2021

TOTAL : 14.677,41

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.677,41

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	14.677,41	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:2.288,20 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 64/NFE
Emissão 23/11/2021 09:27:29
Código de verificação E9B6B870A2A2991D5257

Convênio N° 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0728-5 - BOSQUE MAIA
CONTA: 1.051.979-7

FAVORECIDO: ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS
CPF/CNPJ: 372.472.228-16
VALOR: R$ 1.337,41
DEBITO EM: 26/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: A.5D9.9E6.BFF.EB0.B79

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0014-27	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO PAULO	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.67188.42-3	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua OBOE, 80				VILA NOSSA SENHORA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GUARULHOS	SP	07.191-257	0031348 - 302 / SP	372.472.228-16
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/07/1988	MARLENE ROSA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

Mandaqui 26/11

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
553,72	27/10/2021	16/11/2021	16/11/2021	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.150.025.863 -	60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.097,58	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 117,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 72,00 horas 40,00%	R$ 514,86
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 346,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 346,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 115,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.537,29**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 173,04
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 1.661,18	112.1 Previdência Social	R$ 244,96
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 25,95	114.1 IRRF	R$ 94,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
		26/11			
		Convênio Nº 0090/2021			
		Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 2.199,88**
		Conjunto Hospitalar do Mandaqui Natureza de Despesa: Custeio		**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 1.337,41**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0014-27	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
201.67188.42-3	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
0031348 - 302 / SP	372.472.228-16	02/07/1988	MARLENE ROSA DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
27/10/2021	16/11/2021	16/11/2021	RA1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.150.025.863 -	60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.337,41

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

ASSOC.HOSP.BENEF.DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Até a presente data (06/12/21) a colaboradora não compareceu a unidade para assinar

ASSOC.HOSP.BENEF.DO BRASIL

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
VALOR DO INSS	2.770,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	45,71
VALOR TOTAL	2.816,25

DOCUMENTO: 112602
AUTENTICACAO SISBB: B.BD7.33C.EBE.0F5.69C

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
VALOR DO INSS	2.770,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	45,71
VALOR TOTAL	2.816,25

DOCUMENTO: 112602
AUTENTICACAO SISBB: B.BD7.33C.EBE.0F5.69C

******** VIA CONTRIBUINTE ********

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0014-27** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	2.770,54
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	26/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	45,71
		11 - TOTAL	2.816,25
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0014-27** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	2.770,54
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	26/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	45,71
		11 - TOTAL	2.816,25
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

26/11

Mandaqui

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5312	AILTON JOSE DE LIMA	75,68	0,00	0,00	0,00	7,49	5,67
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	263,12	0,00	0,00	0,00	7,50	19,73
5314	ALYSON SILVA GOMES	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5316	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5430	BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE	263,12	0,00	0,00	0,00	7,50	19,73
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	205,04	0,00	0,00	0,00	7,50	15,37
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5324	CIDELIA SANTANA PEREIRA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5332	DANIELA LEANDRO	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5431	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	197,34	0,00	0,00	0,00	7,50	14,80
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO BONFIM	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA	0,00	553,72	0,00	0,00	0,00	0,00
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEICAO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5352	GILDEIR DE JESUS CORDEIRO	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5382	HIRIS FINAMOR	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5358	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5360	ISA REIS LIMA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5363	JENIFER SANTOS MARCOS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5367	JOAO PAULO PIRAN	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5371	JUDIE MARTINS PESTANA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	136,72	0,00	0,00	0,00	7,50	10,25

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5385	LUZIA CHAVES SOUSA	205,04	0,00	0,00	0,00	7,50	15,37
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5388	MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	680,39	0,00	0,00	0,00	7,50	51,02
5390	MARIA ANA DA SILVA	302,79	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5391	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA	205,10	0,00	0,00	0,00	7,50	15,38
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	302,79	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5395	MAURO DA SILVA GOMES	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5397	MONICA MARIA DE OLIVEIRA	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5408	REGINALDO JULIO AGUIAR	1.029,33	0,00	0,00	0,00	7,50	77,19
5403	RENATA BATISTA LEAL	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	263,12	0,00	0,00	0,00	7,50	19,73
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA	415,30	0,00	0,00	0,00	7,50	31,14
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	263,12	0,00	0,00	0,00	7,50	19,73
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA	553,72	0,00	0,00	0,00	7,50	41,52
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5434	SUELI DA SILVA	263,12	0,00	0,00	0,00	7,50	19,73
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5420	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	227,04	0,00	0,00	0,00	7,50	17,02
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	302,72	0,00	0,00	0,00	7,50	22,70
Empregados:	121	Total:	36.950,36	553,72	0,00	0,00	2.770,54
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	121	Total:	36.950,36	553,72	0,00	0,00	2.770,54

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total:	36.950,36	553,72	2.770,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.770,54

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	091.385.248-13	94,61
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	395.085.668-41	82,23
5314	ALYSON SILVA GOMES	062.433.343-41	173,04
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	261.950.658-11	173,04
5316	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO	836.331.543-53	94,61
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	372.472.228-16	173,04
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQL	485.226.888-69	94,61
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATIS	011.593.885-04	94,61
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS	449.320.798-18	94,61
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SA	406.634.898-06	94,61
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIA	174.917.258-56	94,61
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLI	036.685.146-23	94,61
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CAR	302.234.038-90	173,04
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	142.415.418-95	94,61
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	307.732.838-03	94,61
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	546.033.658-96	173,04
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	042.870.778-57	94,61
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	384.950.098-54	94,61
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	476.879.898-56	94,61
5332	DANIELA LEANDRO	253.882.148-77	173,04
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	433.008.308-69	94,61
5449	DAVID FELIX DA SILVA	389.273.748-78	94,61
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES M	345.665.228-30	173,04
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	362.224.678-22	173,04
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MEN	804.720.013-53	94,61
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SAI	322.101.618-27	94,61
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	277.542.658-18	94,61
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	295.927.148-35	94,61
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	348.707.018-98	94,61
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA	658.161.103-49	94,61
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	260.916.548-02	94,61
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AI	127.068.188-59	173,04
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	305.021.698-00	94,61
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLI	225.464.418-17	173,04
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA	419.980.388-23	94,61
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES D	220.454.748-44	94,61
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	94,61
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	503.458.638-01	94,61
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FI	069.187.618-54	94,61
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	265.230.878-59	173,04
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE	367.214.978-08	82,23
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DO	444.562.108-00	94,61
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS I	302.337.928-99	94,61
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	091.020.756-95	94,61
5382	HIRIS FINAMOR	482.385.358-08	94,61
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	061.990.405-46	94,61
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	311.399.278-84	94,61
5358	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS	073.079.148-32	94,61
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	285.832.618-57	94,61
5360	ISA REIS LIMA	317.612.398-13	94,61
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	480.749.528-35	94,61
5363	JENIFER SANTOS MARCOS	390.060.568-80	94,61
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	375.224.598-00	94,61
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	272.505.238-64	94,61
5367	JOAO PAULO PIRAN	297.369.838-38	94,61
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILV	459.595.418-23	94,61
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	881.423.295-49	94,61
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	271.359.438-30	94,61
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	440.648.188-57	173,04
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	156.085.697-17	82,23
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	464.603.108-66	94,61
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	287.203.468-40	94,61
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO	489.895.088-43	94,61
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALM	429.970.438-08	94,61
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	465.884.118-55	94,61
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	309.718.048-69	94,61
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	435.937.738-05	173,04
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO	255.631.198-31	94,61
5385	LUZIA CHAVES SOUSA	170.188.328-70	94,61
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES	133.747.686-28	94,61
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	350.852.208-38	94,61
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVE	418.681.058-39	94,61
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	218.710.488-78	238,34
5390	MARIA ANA DA SILVA	558.351.554-68	94,63
5391	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA	183.672.418-78	94,63
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	492.281.026-91	94,63

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - DOE 098196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARI	145.167.178-40	173,04
5395	MAURO DA SILVA GOMES	280.984.978-10	94,61
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	94,61
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	387.234.778-06	94,61
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICI	440.858.548-36	94,61
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA	581.184.703-34	94,61
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	075.521.095-64	94,61
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	390.011.958-90	173,04
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	451.157.198-86	94,61
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	315.742.488-20	94,61
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS	347.725.998-00	94,61
5403	RENATA BATISTA LEAL	459.023.458-04	94,61
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	486.792.398-28	94,61
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	335.420.658-62	82,23
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO	069.917.605-01	94,61
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	140.643.228-86	94,61
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	364.262.948-29	94,61
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEI	320.409.878-86	173,04
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	051.773.655-14	94,61
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	175.764.058-48	82,23
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO	060.412.184-99	94,61
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	073.643.298-11	94,61
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	345.450.238-19	94,61
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	286.225.728-11	94,61
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIAN	181.704.378-14	173,04
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	344.339.358-67	94,61
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORI	369.731.848-98	94,61
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	313.321.748-84	94,61
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAV	299.306.998-56	94,61
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO	508.063.848-67	82,23
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	333.036.208-14	94,61
5420	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	316.921.668-67	94,61
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	100.342.438-44	94,61
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	148.464.288-00	94,61
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES	267.841.258-00	94,61
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORR	340.687.688-97	94,61
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANC	449.558.628-96	94,61
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	805.057.405-91	94,61
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	338.596.958-19	94,61
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	268.551.328-04	94,61

Empregados: 116 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 12.377,58

(doze mil trezentos e setenta e sete reais e cinqüenta e oito centavos)

SAO PAULO, 25/11/2021 Responsável: _____

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5313 AGUINALDO ALVES DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 091.385.248-13 — PIS: 121.78169.18-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 03290/00241
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5429 ALINE DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 395.085.668-41 — PIS: 206.86853.75-4
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 44412/00243
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 2 Proventos: 82,23 Descontos: 0,00 Informativa: 6,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 82,23
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 82,23 Valor FGTS: 6,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5314 ALYSON SILVA GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 062.433.343-41 — PIS: 203.98236.03-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 0624333/4341
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5315 ANA CLEIDE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 261.950.658-11 — PIS: 125.61220.85-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 62465/00182
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5316 ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO — Situação: Trabalhando — CPF: 836.331.543-53 — PIS: 129.05256.89-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 96350/014
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5317 ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 372.472.228-16 — PIS: 201.67188.42-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 0031348/302
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5319 ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 485.226.888-69 PIS: 201.67842.58-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 02727/00438
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5320 AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 011.593.885-04 PIS: 200.58223.13-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 55546/395
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5321 BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 449.320.798-18 PIS: 206.86406.78-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 62625/00371
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5322 CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 406.634.898-06 PIS: 162.68649.68-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 93983/357
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5323 CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO Situação: Trabalhando CPF: 174.917.258-56 PIS: 124.57921.02-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 36710/161
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5325 CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 036.685.146-23 PIS: 204.35890.53-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 40848/0090
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5326 CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOL Situação: Trabalhando CPF: 302.234.038-90 PIS: 133.71330.81-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 00951/215
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5440 CLAUDIA REGINA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 142.415.418-95 PIS: 123.88282.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 1424154/1895
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5328 CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 307.732.838-03 PIS: 129.84154.89-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 09381/00238
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2021 a 12/11/2021

Empr.: 5441 CRISTINA ANDRADE BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 546.033.658-96 PIS: 130.78943.89-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 30921/00226
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5329 CRISTINA MACHADO DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 042.870.778-57 PIS: 108.90371.62-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 65832/050
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5330 DAIANE GONCALVES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 384.950.098-54 PIS: 204.84783.77-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 022481/00368
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5331 DANIEL DE SOUZA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 476.879.898-56 — PIS: 161.39942.25-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 4768798/9856
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5332 DANIELA LEANDRO — Situação: Trabalhando — CPF: 253.882.148-77 — PIS: 125.83263.93-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 11663/00223
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	2	Proventos:	173,04	Descontos:	0,00	Informativa:	13,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	173,04
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	173,04	Valor FGTS:	13,84	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2021 a 19/11/2021

Empr.: 5333 DANIEVERTON SOUZA COLOMBO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.008.308-69 — PIS: 267.78350.95-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 089863/00365
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5449 DAVID FELIX DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 389.273.748-78 — PIS: 161.13789.88-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 05/11/2021 — CTPS/Série: 3892737/4878
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	1	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5334 DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 345.665.228-30 — PIS: 152.37556.53-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 63116/00409
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	0	Proventos:	173,04	Descontos:	0,00	Informativa:	13,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	173,04
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	173,04	Valor FGTS:	13,84	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5335 DIEGO ROBERTO MACHADO — Situação: Trabalhando — CPF: 362.224.678-22 — PIS: 135.45697.81-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 7257/00306
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	1	Proventos:	173,04	Descontos:	0,00	Informativa:	13,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	173,04
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	173,04	Valor FGTS:	13,84	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5336 DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES — Situação: Trabalhando — CPF: 804.720.013-53 — PIS: 209.78814.45-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 044542/00043
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5337 DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 322.101.618-27 — PIS: 132.04347.93-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 74672/291
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2021 a 20/11/2021

Empr.: 5338 DUCILEIDE LOPO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 277.542.658-18 — PIS: 130.16941.77-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 019566/00215
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5339 EDERSON ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 295.927.148-35 — PIS: 128.86340.81-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 88302/224
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5341 ELENI MARCIA SANTOS CARDIM — Situação: Trabalhando — CPF: 348.707.018-98 — PIS: 209.79876.44-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 28681/00434
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5342 ELIELMA CARVALHO LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 658.161.103-49 — PIS: 130.06921.85-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 50225/0016
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5343 ELISABETH DE SOUZA FELINTO | Situação: Trabalhando | CPF: 260.916.548-02 | PIS: 125.49505.36-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 75317/788
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5344 ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM | Situação: Trabalhando | CPF: 127.068.188-59 | PIS: 124.23088.56-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 21093/00129
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 1 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5345 ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 305.021.698-00 | PIS: 131.68736.93-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 026732/00252
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5346 ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA | Situação: Trabalhando | CPF: 225.464.418-17 | PIS: 131.19867.77-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 61469/170
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2021 a 18/11/2021

Empr.: 5347 ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCI | Situação: Trabalhando | CPF: 419.980.388-23 | PIS: 162.68281.06-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 011259/00402
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5450 FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI | Situação: Trabalhando | CPF: 220.454.748-44 | PIS: 204.89175.71-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 05/11/2021 | CTPS/Série: 010342/00318
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5348 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 334.416.328-00 — PIS: 133.35407.76-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 3344163/2800
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5349 GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 503.458.638-01 — PIS: 132.72262.17-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 08297/00438
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5350 GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO — Situação: Trabalhando — CPF: 069.187.618-54 — PIS: 170.02151.47-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 53887/010
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5351 GICELI MEDINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 265.230.878-59 — PIS: 136.65130.81-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 7537/357
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	1	Proventos:	173,04	Descontos:	0,00	Informativa:	13,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	173,04
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	173,04	Valor FGTS:	13,84	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5458 GIOVANA VIVIANE DUARTE — Situação: Trabalhando — CPF: 367.214.978-08 — PIS: 156.97772.62-2
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 09/11/2021 — CTPS/Série: 17720/385
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	0	Proventos:	82,23	Descontos:	0,00	Informativa:	6,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	82,23
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	82,23	Valor FGTS:	6,57	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5353 GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANT(— Situação: Trabalhando — CPF: 444.562.108-00 — PIS: 162.33745.73-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 009367/00418
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND:	1	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5354 GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS | Situação: Trabalhando | CPF: 302.337.928-99 | PIS: 126.14555.77-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 058566/00213
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5355 GRAZIELLA SOARES DUARTE | Situação: Trabalhando | CPF: 091.020.756-95 | PIS: 163.01917.31-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 20131/0170
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5382 HIRIS FINAMOR | Situação: Trabalhando | CPF: 482.385.358-08 | PIS: 268.71502.38-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 091186/00437
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5356 HUMBERTO GOMES MICHELLE | Situação: Trabalhando | CPF: 061.990.405-46 | PIS: 155.60071.27-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 9812122/0030
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5357 IARA APARECIDA RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 311.399.278-84 | PIS: 136.53309.85-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 86448/256
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5358 IRACI NUNES DAMASIO DANTAS | Situação: Trabalhando | CPF: 073.079.148-32 | PIS: 121.96692.55-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 99875/52
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5359 IRANI CARVALHO VENTURA | Situação: Trabalhando | CPF: 285.832.618-57 | PIS: 135.04456.89-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 18119/00265
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5360 ISA REIS LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 317.612.398-13 | PIS: 130.34677.93-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 81832/251
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 3 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5361 ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 480.749.528-35 | PIS: 267.83798.09-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 072953/00398
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5363 JENIFER SANTOS MARCOS | Situação: Trabalhando | CPF: 390.060.568-80 | PIS: 201.04802.12-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 011425/00331
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5364 JESSICA ARANIBAR FIGUEROA | Situação: Trabalhando | CPF: 375.224.598-00 | PIS: 137.36719.77-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 90080/00325
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5366 JOAO CARLOS DA COSTA | Situação: Trabalhando | CPF: 272.505.238-64 | PIS: 126.36672.89-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 64128/00225
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5367 JOAO PAULO PIRAN — Situação: Trabalhando — CPF: 297.369.838-38 — PIS: 206.26979.95-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 74971/227
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5368 JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 459.595.418-23 — PIS: 125.81880.47-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 041162/00402
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5370 JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 881.423.295-49 — PIS: 126.50689.85-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 94110/00214
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5438 JOSE SERAFIM ARAUJO NETO — Situação: Trabalhando — CPF: 271.359.438-30 — PIS: 132.09799.89-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 93946/00202
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND:	0	Proventos:	94,61	Descontos:	0,00	Informativa:	7,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	94,61	Valor FGTS:	7,56	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5372 JULIANA BARBOSA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 440.648.188-57 — PIS: 206.99591.84-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 47059/00344
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND:	0	Proventos:	173,04	Descontos:	0,00	Informativa:	13,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	173,04
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	173,04	Valor FGTS:	13,84	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5456 JUNIOR MOURISQUI DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 156.085.697-17 — PIS: 136.96299.04-8
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 04/11/2021 — CTPS/Série: 29125/00029
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.753,44

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P	

ND:	0	Proventos:	82,23	Descontos:	0,00	Informativa:	6,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	82,23
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	82,23	Valor FGTS:	6,57	Base IRRF:	0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5374 KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 464.603.108-66 — PIS: 137.27535.73-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 019283/00398
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5375 KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR — Situação: Trabalhando — CPF: 287.203.468-40 — PIS: 133.81349.81-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 075180/00323
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5376 KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 489.895.088-43 — PIS: 237.16534.20-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 79058/00426
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2021 a 22/11/2021

Empr.: 5377 LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 429.970.438-08 — PIS: 167.45706.83-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 55640/0038
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 3 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5379 LARISSA DA SILVA MORAIS — Situação: Trabalhando — CPF: 465.884.118-55 — PIS: 154.47417.35-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 011327/00408
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2021 a 24/11/2021

Empr.: 5365 LEANDRO GOMES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 309.718.048-69 — PIS: 129.87123.89-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 29/10/2021 — CTPS/Série: 0021170/00277
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5380 LETÍCIA SILVA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 435.937.738-05 — PIS: 210.68305.43-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 72243/00426
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5383 LUCIANA CORREA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 255.631.198-31 — PIS: 125.39193.06-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 60888/00198
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00
Doença profissional superior a 15 dias: 02/11/2021 a 01/12/2021

Empr.: 5385 LUZIA CHAVES SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.188.328-70 — PIS: 125.25827.02-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 009377/00192
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5386 MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES — Situação: Trabalhando — CPF: 133.747.686-28 — PIS: 164.59036.06-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 5456371/0050
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 350.852.208-38 — PIS: 132.69457.85-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 3508522/0838
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5389 MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.681.058-30 — PIS: 163.84674.92-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 089793/00321
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5378 MARCOS FERNANDES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 216.710.498-70 — PIS: 126.65997.77-2
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 069661/176
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 5.500,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	229,17 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 238,34 Descontos: 0,00 Informativa: 19,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,34
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 238,34 Valor FGTS: 19,06 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5390 MARIA ANA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 558.351.554-68 — PIS: 125.39881.47-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 28095/085PE
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,63 Descontos: 0,00 Informativa: 7,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,63
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,63 Valor FGTS: 7,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5391 MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 183.672.418-78 — PIS: 124.87610.88-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 46181/00177
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,63 Descontos: 0,00 Informativa: 7,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,63
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,63 Valor FGTS: 7,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5392 MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 492.281.026-91 — PIS: 164.70790.29-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 053316/00331
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,63 Descontos: 0,00 Informativa: 7,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,63
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,63 Valor FGTS: 7,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5394 MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.167.178-40 — PIS: 122.36708.94-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 88904/0006
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5395 MAURO DA SILVA GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 280.984.978-10 — PIS: 129.63845.60-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 016856/00197
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2021 a 27/11/2021

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5436 NATALIA DE LIMA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 471.074.928-02 | PIS: 203.91278.44-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 098676/00431
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5398 NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE | Situação: Trabalhando | CPF: 387.234.778-06 | PIS: 236.21602.46-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 0224776/407SP
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5399 NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO | Situação: Trabalhando | CPF: 440.858.548-36 | PIS: 164.74727.26-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 98874/00289
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5400 PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 581.184.703-34 | PIS: 127.53069.81-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 0933/250
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5437 PALOMA DA SILVA PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 075.521.095-64 | PIS: 165.89637.65-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/10/2021 | CTPS/Série: 083377/00415
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5401 PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO | Situação: Trabalhando | CPF: 390.011.958-90 | PIS: 165.35873.89-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 017073/00408
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5340 RAIZA RODRIGUES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 451.157.198-86 | PIS: 167.55679.73-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 29525/00371
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5381 RANDAL FAQUINI ALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 315.742.488-20 | PIS: 131.00479.77-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 3157424/8820
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5402 RAQUEL SANTOS MARCOS | Situação: Trabalhando | CPF: 347.725.998-00 | PIS: 201.04802.13-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 011426/00331
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5403 RENATA BATISTA LEAL | Situação: Trabalhando | CPF: 459.023.458-04 | PIS: 204.85739.45-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 21498/389
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5404 RENATA CRISTINA DUARTE | Situação: Trabalhando | CPF: 486.792.398-28 | PIS: 212.94032.06-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 83714/00426
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5432 RENATA TELES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 335.420.658-62 | PIS: 204.44093.53-7
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. | Vínculo: Celetista | Adm: 27/10/2021 | CTPS/Série: 26364/00289
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.753,44

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 82,23 Descontos: 0,00 Informativa: 6,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 82,23
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 82,23 Valor FGTS: 6,57 Base IRRF: 0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5405 RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS S Situação: Trabalhando CPF: 069.917.605-01 PIS: 166.13995.49-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 9761664/0030
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5393 RITA DE CASSIA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 140.643.228-86 PIS: 122.89197.94-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 085933/00137
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5442 RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 364.262.948-29 PIS: 166.60648.45-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 4123393/003-0
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5406 RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 320.409.878-86 PIS: 131.77808.85-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 21610/00309
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5407 ROGÉRIO LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 051.773.655-14 PIS: 165.52271.91-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 1217042/003-0
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5433 ROSANA DE JESUS CARMO Situação: Trabalhando CPF: 175.764.058-48 PIS: 123.24861.60-9
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 29305/098
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.753,44

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 82,23 Descontos: 0,00 Informativa: 6,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 82,23
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 82,23 Valor FGTS: 6,57 Base IRRF: 0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5409 ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 060.412.184-99 — PIS: 165.67272.33-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 46092/00074
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5411 ROSENILDE APARECIDA DALECIO — Situação: Trabalhando — CPF: 073.643.298-11 — PIS: 121.26580.30-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 43532/139
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5412 SAMANTA GREGORIO UCHAIME — Situação: Trabalhando — CPF: 345.450.238-19 — PIS: 136.13812.93-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 72963/308
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2021 a 19/11/2021

Empr.: 5413 SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 286.225.728-11 — PIS: 236.12850.82-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 052608/00364
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5414 SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 181.704.378-14 — PIS: 124.62546.14-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 92998/00147
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 173,04 Descontos: 0,00 Informativa: 13,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 173,04 Valor FGTS: 13,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5415 SUELEN SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 344.339.358-67 — PIS: 134.68539.85-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 039530/00294
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5416 SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 369.731.848-98 PIS: 209.80621.23-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 92560/00312
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5439 TATIANE DIAS DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 313.321.748-84 PIS: 130.43840.85-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 33012/256
CC: 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 3 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5417 TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 299.306.998-56 PIS: 134.56146.85-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 65622/00200
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5457 THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDE Situação: Trabalhando CPF: 508.063.848-67 PIS: 166.06262.00-4
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 06/11/2021 CTPS/Série: 09314/00459
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.753,44

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 82,23 Descontos: 0,00 Informativa: 6,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 82,23
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 82,23 Valor FGTS: 6,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5419 TIAGO DA SILVA PINHO Situação: Trabalhando CPF: 333.036.208-14 PIS: 127.77590.14-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 010856/00292
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5420 TOBIAS BENJAMIM GUEDES Situação: Trabalhando CPF: 316.921.668-67 PIS: 134.64404.93-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 17250/241
CC: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 2 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5421 VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 100.342.438-44 — PIS: 121.42160.51-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 27666/52
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5422 VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 148.464.288-00 — PIS: 125.45881.14-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 090676/00170
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5423 VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COST/ — Situação: Trabalhando — CPF: 267.841.258-00 — PIS: 130.15377.81-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 033066/00213
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5424 VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 340.687.688-97 — PIS: 203.95445.69-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 092603/00262
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 3 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5425 VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 449.558.628-96 — PIS: 210.22197.83-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 88793/00331
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5426 VERONICA OLIVEIRA FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 805.057.405-91 — PIS: 206.79078.13-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 35710/71
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5427 VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 338.596.958-19 — PIS: 207.33643.05-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/10/2021 — CTPS/Série: 3385969/5819
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 1 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5428 VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 268.551.328-04 — PIS: 125.39535.90-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/10/2021 — CTPS/Série: 54827/00178
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17 P

ND: 0 Proventos: 94,61 Descontos: 0,00 Informativa: 7,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,61
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 94,61 Valor FGTS: 7,56 Base IRRF: 0,00

Totais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
1 UTI MANDAQUI	12.377,58	0,00	12.377,58
Total:	12.377,58	0,00	12.377,58

Total Geral Proventos: 12.377,58 — Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 12.377,58

Resumo por Rubrica

13	13 SALARIO ADIANTADO	116,00	11.313,86 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	116,00	1.063,72 P

Líquido Geral: 12.377,58

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	116	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	116	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	12.377,58
Mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	989,31
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	12.377,58

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:22
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.295.000.090.564
VALOR TOTAL	94,61

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRACI NUNES D DANTAS
AGENCIA: 0295-X CONTA: 90.564-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.511
NR.AUTENTICACAO	D.870.189.714.113.607

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5358	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 90564-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5358	IRACI NUNES DAMASIO DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 90564-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:21
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.295.000.092.546
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELA CINTIA C REIS
AGENCIA: 0295-X CONTA: 92.546-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 8.4C6.F17.6FE.B2E.B04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 92546-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 92546-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:32:24
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.295.000.092.552
VALOR TOTAL 173,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA ESTER C M NUNES
AGENCIA: 0295-X CONTA: 92.552-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 7.BCE.ADB.664.316.AB5

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:31:26
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.583.000.042.364
VALOR TOTAL 173,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTINA ANDRADE BONFIM
AGENCIA: 0583-5 CONTA: 42.364-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO B.DA7.9A3.A80.464.9A9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:22
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.687.000.064.816
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISA REIS LIMA
AGENCIA: 0687-4 CONTA: 64.816-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO A.713.29A.217.616.3F1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5360	ISA REIS LIMA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5360	ISA REIS LIMA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:22
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 551.535.000.021.783
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRANI CARVALHO VENTURA
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 21.783-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 2.07C.9F9.7AF.DE3.749

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5359	IRANI CARVALHO VENTURA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1535-0 1
conta corrente: 21783-2 Agência: 1535 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5359	IRANI CARVALHO VENTURA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1535-0 1
conta corrente: 21783-2 Agência: 1535 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:11
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 551.535.000.022.806
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIANE GRACES DA SILVA M
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 22.806-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 7.1C5.B3D.90A.7A1.2F5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:24
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 551.812.000.045.370
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS
AGENCIA: 1812-0 CONTA: 45.370-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO F.5C0.89E.C37.F75.656

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta corrente: 45370-6 Agência: 1812 - 0	Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta corrente: 45370-6 Agência: 1812 - 0	Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:31:26
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 553.572.000.020.118
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIANE SANTOS PEREIRA
AGENCIA: 3572-6 CONTA: 20.118-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 8.7D9.01F.ADD.0DF.591

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 20118-9 Agência: 3572 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 20118-9 Agência: 3572 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:36:28
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.836
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELEN SILVA DOS SANTOS
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.836-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO D.A0A.A6B.91B.472.9F7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17836-5 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17836-5 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:36:29
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.845
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOBIAS BENJAMIN GUEDES
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.845-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 0.825.95A.AA0.13E.CCF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos: 94,61
Total de Descontos: 0,00
Valor Líquido ⇨ 94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17845-4 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos: 94,61
Total de Descontos: 0,00
Valor Líquido ⇨ 94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17845-4 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:36:28
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.864
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSENILDE A DALECIO
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.864-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO E.BB6.AEA.893.930.8DF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17864-0 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17864-0 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:27
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.017.885
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RITA DE CASSIA SOUZA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.885-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO 1.60C.82D.C0E.2BE.835

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5393	RITA DE CASSIA SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17885-3 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5393	RITA DE CASSIA SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17885-3 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:31:25
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	554.353.000.017.926
VALOR TOTAL	94,61

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNO PIMENTEL M SANTOS
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 17.926-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.511
NR.AUTENTICACAO	E.650.3AB.D4D.4EC.670

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17926-4 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17926-4 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:11
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.011
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA SANTOS S DEVAI
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.011-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO F.F1C.451.FA7.BB5.F34

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18011-4 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18011-4 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Novembro 2021 3/3

Convênio nº 099/2021

Mandaqui

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:11
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.051
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAVID FELIX DA SILVA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.051-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO B.CCB.1BE.D56.124.6DC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5449	DAVID FELIX DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5449	DAVID FELIX DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:27
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.109
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RICARDO LUIZ E S SANTOS
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.109-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 6.09A.411.66E.983.56C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SAN'	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18109-9 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SAN'	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18109-9 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.160
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESTER K S G CONCEICAO
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.160-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C6C.281.CBA.A55.887

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC/	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Liquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18160-9 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC/	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Liquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18160-9 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:27
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.267
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAICON FLAVIO RIVEIRA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.267-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO F.63B.C09.7F4.EBA.BFB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18267-2 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18267-2 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:31:24
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021
NR. DOCUMENTO 554.353.000.018.495
VALOR TOTAL 94,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASHLEY CRISTINA A MARQUES
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.495-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

NR.AUTENTICACAO D.458.F26.F6A.509.FE2

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18495-0 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18495-0 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0444-8 - S PAULO RUA TEOD SAMPAIO
CONTA: 1.369-2

FAVORECIDO: AGUINALDO ALVES DA COSTA
CPF/CNPJ: 091.385.248-13
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: 1.92F.FCE.A16.765.4A1

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4494-6 - CIDADE DOS PINHEIRAIS
CONTA: 756.295.727-5

FAVORECIDO: ALINE DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 395.085.668-41
VALOR: R$ 82,23
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112902
AUTENTICACAO SISBB: D.27A.D62.425.9F5.22B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7435-7 - SP - JARDIM JARAGUA
CONTA: 33.147-0

FAVORECIDO: ALYSON SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 062.433.343-41
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112903
AUTENTICACAO SISBB: B.5EB.5DB.0FC.F9A.FA1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5314	ALYSON SILVA GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5314	ALYSON SILVA GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 152.887-4

FAVORECIDO: ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO
CPF/CNPJ: 836.331.543-53
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112904
AUTENTICACAO SISBB: 3.FE0.F08.152.92D.008

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5316	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5316	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0728-5 - BOSQUE MAIA
CONTA: 1.051.979-7

FAVORECIDO: ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS
CPF/CNPJ: 372.472.228-16
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112905
AUTENTICACAO SISBB: F.240.4C1.859.D21.BBF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			173,04	0,00
			Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			173,04	0,00
			Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1226-2 - EMBU DAS ARTES
CONTA: 35.147-8

FAVORECIDO: AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA
CPF/CNPJ: 011.593.885-04
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112906
AUTENTICACAO SISBB: 6.2B0.7A4.B86.E5F.C12

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP
CONTA: 259.503-6

FAVORECIDO: CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 406.634.898-06
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112907
AUTENTICACAO SISBB: 9.6DD.C91.EFF.BE1.9FE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA C016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0383-2 - S PAULO CARDOSO ALMEIDA
CONTA: 10.526-9

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO
CPF/CNPJ: 174.917.258-56
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112908
AUTENTICACAO SISBB: 9.BE2.49A.623.9BF.E6B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3267-0 - GUILH.COTCH.URB.SP
CONTA: 452.317-2

FAVORECIDO: CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 036.685.146-23
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112909
AUTENTICACAO SISBB: 8.09D.9BE.4D8.E2A.A13

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 76.153.623-0

FAVORECIDO: CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOL
CPF/CNPJ: 302.234.038-90
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112910
AUTENTICACAO SISBB: 4.DF8.E19.50B.580.776

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	173,04	0,00
Valor Líquido ⇨		173,04

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93114-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	173,04	0,00
Valor Líquido ⇨		173,04

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93114-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0728-5 - BOSQUE MAIA
CONTA: 1.051.895-4

FAVORECIDO: CLAUDIA REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 142.415.418-95
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112911
AUTENTICACAO SISBB: F.D54.F47.607.08D.ACA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.012.897-1

FAVORECIDO: CRISTINA MACHADO DE BRITO
CPF/CNPJ: 042.870.778-57
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112912
AUTENTICACAO SISBB: 2.5CF.98C.5BE.C7B.636

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7128-5 - SP VILA BRASILANDIA
CONTA: 25.525-9

FAVORECIDO: DAIANE GONCALVES MARTINS
CPF/CNPJ: 384.950.098-54
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112913
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B7.2A6.808.7E1.3BF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0666-1 - VILA DAS MERCES
CONTA: 1.020.534-3

FAVORECIDO: DANIEL DE SOUZA FERNANDES
CPF/CNPJ: 476.879.898-56
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112914
AUTENTICACAO SISBB: 3.ACF.918.E5A.15C.028

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2271-3 - JD.BELA VISTA-U.OSAS
CONTA: 16.467-4

FAVORECIDO: DANIELA LEANDRO
CPF/CNPJ: 253.882.148-77
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112915
AUTENTICACAO SISBB: 6.75C.8B1.1D2.70C.608

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5332	DANIELA LEANDRO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5332	DANIELA LEANDRO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0064-7 - S PAULO BAIRRO B RETIRO
CONTA: 15.567-4

FAVORECIDO: DANIEVERTON SOUZA COLOMBO
CPF/CNPJ: 433.008.308-69
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112916
AUTENTICACAO SISBB: 0.F70.438.15D.815.223

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0201-1 - CONSOLACAO
CONTA: 2.008.025-4

FAVORECIDO: DIEGO ROBERTO MACHADO
CPF/CNPJ: 362.224.678-22
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112917
AUTENTICACAO SISBB: 4.16E.803.C0D.9CD.418

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			173,04	0,00
			Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			173,04	0,00
			Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2951-3 - FRANCISCO MORATO
CONTA: 31.528-6

FAVORECIDO: DUCILEIDE LOPO DA SILVA
CPF/CNPJ: 277.542.658-18
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112918
AUTENTICACAO SISBB: 8.FF6.036.5F3.4B4.8B3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6253-7 - SUZANO/R.BENJAMIN CONSTANT
CONTA: 67.896-2

FAVORECIDO: EDERSON ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 295.927.148-35
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112919
AUTENTICACAO SISBB: 3.AC7.7B9.384.627.26D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.508-0

FAVORECIDO: ELENI MARCIA SANTOS CARDIM
CPF/CNPJ: 348.707.018-98
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112920
AUTENTICACAO SISBB: 3.456.0A1.9D9.CB8.091

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0916-4 - GOPOUVA INT SP
CONTA: 60.009.551-2

FAVORECIDO: ELIELMA CARVALHO LIMA
CPF/CNPJ: 658.161.103-49
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112921
AUTENTICACAO SISBB: 1.A16.72D.8E2.2C2.C5E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
	Total de Vencimentos		94,61	
	Total de Descontos			0,00
	Valor Líquido ⇨			94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
	Total de Vencimentos		94,61	
	Total de Descontos			0,00
	Valor Líquido ⇨			94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP
CONTA: 26.506-3

FAVORECIDO: ELISABETH DE SOUZA FELINTO
CPF/CNPJ: 260.916.548-02
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112922
AUTENTICACAO SISBB: B.D81.431.345.220.288

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1527-X - ESTRADA DO IMPERADOR URB SP
CONTA: 451-0

FAVORECIDO: ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 305.021.698-00
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112923
AUTENTICACAO SISBB: 2.C6A.17F.3B4.4DE.39D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão: 28/10/2021	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos: 94,61	Total de Descontos: 0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão: 28/10/2021	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos: 94,61	Total de Descontos: 0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1451-6 - V.DIVA-URB.SP
CONTA: 389.014-7

FAVORECIDO: ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA
CPF/CNPJ: 225.464.418-17
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112924
AUTENTICACAO SISBB: 1.2B2.279.DB3.173.0FF

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1883-X - VIANELO
CONTA: 27.113-2

FAVORECIDO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112925
AUTENTICACAO SISBB: D.6D3.4C7.500.28E.FD7

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93107-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93107-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2207-1 - RIO PEQUENO URB.S.P.
CONTA: 38.634-0

FAVORECIDO: GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO
CPF/CNPJ: 503.458.638-01
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112926
AUTENTICACAO SISBB: 3.A8B.600.E12.8E9.840

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0678-5 - JD.ARICANDUVA
CONTA: 1.033.912-6

FAVORECIDO: GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO
CPF/CNPJ: 069.187.618-54
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112927
AUTENTICACAO SISBB: C.146.DDD.8E8.D3C.5DE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 1.008.396-3

FAVORECIDO: GICELI MEDINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 265.230.878-59
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112928
AUTENTICACAO SISBB: 2.8E0.77A.249.C8B.138

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0138-4 - S PAULO VILA G CARDIM
CONTA: 21.033-1

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANT
CPF/CNPJ: 444.562.108-00
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112929
AUTENTICACAO SISBB: F.983.3AC.F1D.B9C.F34

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0141-4 - SAO ROQUE
CONTA: 1.042.068-3

FAVORECIDO: GRAZIELLA SOARES DUARTE
CPF/CNPJ: 091.020.756-95
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112930
AUTENTICACAO SISBB: D.745.5AD.476.4A9.396

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 41.632.150-7

FAVORECIDO: HIRIS FINAMOR
CPF/CNPJ: 482.385.358-08
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112931
AUTENTICACAO SISBB: 6.F2B.239.3F3.9FE.9B9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista, 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5382	HIRIS FINAMOR	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5382	HIRIS FINAMOR	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.009.727-9

FAVORECIDO: HUMBERTO GOMES MICHELLI
CPF/CNPJ: 061.990.405-46
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112932
AUTENTICACAO SISBB: 3.EB6.DAB.922.DBC.008

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA
CONTA: 1.027.749-6

FAVORECIDO: IARA APARECIDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 311.399.278-84
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112933
AUTENTICACAO SISBB: 1.9F3.C84.022.EA3.6CB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3296-4 - AV.SANTA INES, URB SAO PAULO
CONTA: 1.002.291-6

FAVORECIDO: ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 480.749.528-35
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112934
AUTENTICACAO SISBB: 7.B12.BE9.743.8C4.573

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1601-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS SP
CONTA: 57.952-5

FAVORECIDO: JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 390.060.568-80
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112935
AUTENTICACAO SISBB: F.CC4.968.7D3.2EB.6DB

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5363	JENIFER SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5363	JENIFER SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.232.025-0

FAVORECIDO: JESSICA ARANIBAR FIGUEROA
CPF/CNPJ: 375.224.598-00
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112936
AUTENTICACAO SISBB: 5.516.F41.B2B.F10.C7E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Liquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93098-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Liquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93098-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.863.980-7

FAVORECIDO: JOAO CARLOS DA COSTA
CPF/CNPJ: 272.505.238-64
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112937
AUTENTICACAO SISBB: D.397.E23.A92.0C6.CA9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5366	JOAO CARLOS DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5366	JOAO CARLOS DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0733-1 - CANTAREIRA
CONTA: 1.024.721-2

FAVORECIDO: JOAO PAULO PIRAN
CPF/CNPJ: 297.369.838-38
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112938
AUTENTICACAO SISBB: 9.A06.1F6.724.E03.8D1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5367	JOAO PAULO PIRAN	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5367	JOAO PAULO PIRAN	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4094-0 - CURUCA
CONTA: 55.087-1

FAVORECIDO: JOEL MATEUS DA CONCEICAO SILVA
CPF/CNPJ: 459.595.418-23
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112939
AUTENTICACAO SISBB: 3.E11.B58.208.D92.3A9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4599-3 - URB-S.CAETANO SUL-M.COELHO
CONTA: 1.042.626-6

FAVORECIDO: JOSE SERAFIM ARAUJO NETO
CPF/CNPJ: 271.359.438-30
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112940
AUTENTICACAO SISBB: 5.B94.4D3.5CA.0E8.21C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0250-X - GUARULHOS
CONTA: 760.411.262-6

FAVORECIDO: JULIANA BARBOSA CAMPOS
CPF/CNPJ: 440.648.188-57
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112941
AUTENTICACAO SISBB: 2.DE6.700.717.541.EEB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0756-0 - S PAULO VILA N CACHOEIRI
CONTA: 20.740-3

FAVORECIDO: KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 464.603.108-66
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112942
AUTENTICACAO SISBB: E.A57.E00.748.BB6.AAE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93094-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93094-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0890-7 - AV.CONSELHEIRO CARRAO, USP
CONTA: 7.072-6

FAVORECIDO: KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR
CPF/CNPJ: 287.203.468-40
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112943
AUTENTICACAO SISBB: C.F69.1B2.961.EEC.388

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 2.003.782-4

FAVORECIDO: KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO
CPF/CNPJ: 489.895.088-43
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112944
AUTENTICACAO SISBB: B.037.2C5.5E0.7DD.BC0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP
CONTA: 95.826-2

FAVORECIDO: LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 429.970.438-08
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112945
AUTENTICACAO SISBB: F.E51.A15.5A4.BDE.960

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.357.278-8

FAVORECIDO: LARISSA DA SILVA MORAIS
CPF/CNPJ: 465.884.118-55
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112946
AUTENTICACAO SISBB: 5.9DF.ADC.F0A.4B3.FAC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 1.099.425-8

FAVORECIDO: LEANDRO GOMES DE LIMA
CPF/CNPJ: 309.718.048-69
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112947
AUTENTICACAO SISBB: 5.884.AA4.3C2.5CA.898

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 29/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 29/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP
CONTA: 14.632-3

FAVORECIDO: LETICIA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 435.937.738-05
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112948
AUTENTICACAO SISBB: 1.37C.62C.FB9.CD4.EA7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2990-4 - NOVA BARUERI/SP
CONTA: 21.544-0

FAVORECIDO: LUCIANA CORREA
CPF/CNPJ: 255.631.198-31
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112949
AUTENTICACAO SISBB: 9.568.B7E.4BE.35F.F97

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0074-4 - S PAULO VILA FORMOSA
CONTA: 63.156-5

FAVORECIDO: LUZIA CHAVES SOUSA
CPF/CNPJ: 170.188.328-70
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112950
AUTENTICACAO SISBB: 4.B90.76B.052.203.191

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5385	LUZIA CHAVES SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5385	LUZIA CHAVES SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 967.998-0

FAVORECIDO: MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES
CPF/CNPJ: 133.747.686-28
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112951
AUTENTICACAO SISBB: 7.BD7.358.79B.F64.50D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP
CONTA: 2.002.636-9

FAVORECIDO: MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 418.681.058-30
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112952
AUTENTICACAO SISBB: 2.2DF.1E4.1BD.415.5A8

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3061-9 - PAB HOSP.9 DE JULHO SP
CONTA: 1.078.847-7

FAVORECIDO: MARCOS FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 216.710.498-70
VALOR: R$ 238,34
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112953
AUTENTICACAO SISBB: 4.B81.D77.4EB.9CB.8FF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	229,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
238,34	0,00
Valor Líquido ⇨	238,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	0,00	238,34	19,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	229,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
238,34	0,00
Valor Líquido ⇨	238,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	0,00	238,34	19,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP
CONTA: 706.056-4

FAVORECIDO: MARIA ANA DA SILVA
CPF/CNPJ: 558.351.554-68
VALOR: R$ 94,63
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112954
AUTENTICACAO SISBB: 9.3F2.B70.D17.C21.EA7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5390	MARIA ANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos: 94,63	Total de Descontos: 0,00
			Valor Líquido ⇨	94,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	94,63	7,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5390	MARIA ANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos: 94,63	Total de Descontos: 0,00
			Valor Líquido ⇨	94,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	94,63	7,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.519-0

FAVORECIDO: MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: 183.672.418-78
VALOR: R$ 94,63
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112955
AUTENTICACAO SISBB: 9.198.D3D.4AA.7FF.049

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5391	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,63	0,00
Valor Líquido ⇨	94,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	94,63	7,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5391	MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,63	0,00
Valor Líquido ⇨	94,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	94,63	7,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA
CONTA: 1.069.765-3

FAVORECIDO: MAURO DA SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 280.984.978-10
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112956
AUTENTICACAO SISBB: 8.FC6.054.2E8.6A1.F81

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5395	MAURO DA SILVA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5395	MAURO DA SILVA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0023-X - ABAETETUBA
CONTA: 876.273.834-6

FAVORECIDO: NATALIA DE LIMA SILVA
CPF/CNPJ: 471.074.928-02
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112957
AUTENTICACAO SISBB: 6.20E.D23.601.576.B58

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5436	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5436	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.008.751-7

FAVORECIDO: NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE
CPF/CNPJ: 387.234.778-06
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112958
AUTENTICACAO SISBB: 1.6F8.308.8CE.ECE.409

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0831-1 - NOVA ARUJA
CONTA: 761.519.583-8

FAVORECIDO: NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO
CPF/CNPJ: 440.858.548-36
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112959
AUTENTICACAO SISBB: 6.D14.45B.15D.C8D.9A9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1531-8 - AV. CASPER LIBERO SP
CONTA: 21.240-5

FAVORECIDO: PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA
CPF/CNPJ: 581.184.703-34
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112960
AUTENTICACAO SISBB: 6.986.BED.C38.225.953

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2688-3 - VILA POMPEIA, URB.SAO PAULO
CONTA: 9.971-6

FAVORECIDO: PALOMA DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ: 075.521.095-64
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112961
AUTENTICACAO SISBB: 6.1AF.00B.38F.B80.721

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7130-7 - SP/PRACA PATRIARCA
CONTA: 10.799-3

FAVORECIDO: PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO
CPF/CNPJ: 390.011.958-90
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112962
AUTENTICACAO SISBB: E.B95.7B4.174.4EE.6BA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0120-1 - PINHEIROS
CONTA: 1.062.368-7

FAVORECIDO: RAIZA RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 451.157.198-86
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112963
AUTENTICACAO SISBB: 5.A5C.F51.942.646.118

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0657-2 - PIRITUBA
CONTA: 1.036.907-2

FAVORECIDO: RANDAL FAQUINI ALVES
CPF/CNPJ: 315.742.488-20
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112964
AUTENTICACAO SISBB: 8.716.DB7.1FB.78C.4ED

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5381	RANDAL FAQUINI ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5381	RANDAL FAQUINI ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.008.594-8

FAVORECIDO: RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA
CPF/CNPJ: 347.725.998-00
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112965
AUTENTICACAO SISBB: C.E0C.DA1.0AE.EA6.854

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP
CONTA: 38.539-5

FAVORECIDO: RENATA BATISTA LEAL
CPF/CNPJ: 459.023.458-04
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112966
AUTENTICACAO SISBB: D.20D.829.C65.68D.700

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5403	RENATA BATISTA LEAL TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5403	RENATA BATISTA LEAL TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2201-2 - JARDIM BRASIL - SP CAPITAL
CONTA: 1.019.971-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA DUARTE
CPF/CNPJ: 486.792.398-28
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112967
AUTENTICACAO SISBB: 3.BB5.436.3BE.3DA.ED5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.008.090-5

FAVORECIDO: RENATA TELES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 335.420.658-62
VALOR: R$ 82,23
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112968
AUTENTICACAO SISBB: A.A1F.6D4.E06.C54.5DC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5432	RENATA TELES DOS SANTOS ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5432	RENATA TELES DOS SANTOS ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0515-0 - R.TABATINGUERA-UR.SP
CONTA: 5.317-1

FAVORECIDO: RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES
CPF/CNPJ: 364.262.948-29
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112969
AUTENTICACAO SISBB: 9.51E.7CD.93E.B6A.2CD

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2395-7 - S PAULO PB KOGA KOGA
CONTA: 1.263-2

FAVORECIDO: RITCHIE RENATO JUVENCIO TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 320.409.878-86
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112970
AUTENTICACAO SISBB: 5.466.17C.CE2.CEC.EF6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7909-X - FERRAZ VASCONCELOS AV.XV NOVEM
CONTA: 17.545-2

FAVORECIDO: ROGERIO LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 051.773.655-14
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112971
AUTENTICACAO SISBB: F.E8A.055.39A.AC1.081

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP
CONTA: 3.318-9

FAVORECIDO: ROSANA DE JESUS CARMO
CPF/CNPJ: 175.764.058-48
VALOR: R$ 82,23
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112972
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E8.591.FC4.0AE.6B5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5433	ROSANA DE JESUS CARMO ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5433	ROSANA DE JESUS CARMO ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3205-0 - CASA AMARELA-U.REC
CONTA: 1.008.366-4

FAVORECIDO: ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA
CPF/CNPJ: 060.412.184-99
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112973
AUTENTICACAO SISBB: B.D38.C7C.010.F8C.EEC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93080-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	94,61	0,00
Valor Líquido ⇨		94,61

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93080-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1608-X - S PAULO CHAC STO ANTONIO
CONTA: 54.712-9

FAVORECIDO: SAMANTA GREGORIO UCHAIME
CPF/CNPJ: 345.450.238-19
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112974
AUTENTICACAO SISBB: B.A0F.AC4.7CA.630.B89

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos: 94,61	Total de Descontos: 0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos: 94,61	Total de Descontos: 0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 16.182.914-7

FAVORECIDO: SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 286.225.728-11
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112975
AUTENTICACAO SISBB: 6.EE6.AD9.F91.524.F52

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/____ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1086-3 - ITAQUERA
CONTA: 58.624-6

FAVORECIDO: SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA
CPF/CNPJ: 369.731.848-98
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112976
AUTENTICACAO SISBB: 4.BCC.7D2.B76.1B8.85C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		94,61	0,00	
		Valor Líquido ⇨	94,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		94,61	0,00	
		Valor Líquido ⇨	94,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6600-1 - SP/CERQUEIRA CESAR
CONTA: 563-8

FAVORECIDO: TATIANE DIAS DA ROCHA
CPF/CNPJ: 313.321.748-84
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112977
AUTENTICACAO SISBB: C.024.634.C64.D98.53A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 22.456-8

FAVORECIDO: TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES
CPF/CNPJ: 299.306.998-56
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112978
AUTENTICACAO SISBB: C.6F8.519.64D.952.1B9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
	Total de Vencimentos		94,61	
	Total de Descontos			0,00
	Valor Líquido ⇨			94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
	Total de Vencimentos		94,61	
	Total de Descontos			0,00
	Valor Líquido ⇨			94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7819-0 - BROOKLIN - URB SAO PAULO
CONTA: 39.973-6

FAVORECIDO: TIAGO DA SILVA PINHO
CPF/CNPJ: 333.036.208-14
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112979
AUTENTICACAO SISBB: 6.58C.DB4.CAC.CFC.9EE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 741.581-8

FAVORECIDO: VAGNER GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 100.342.438-44
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112980
AUTENTICACAO SISBB: B.743.277.3BD.F80.F9C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP
CONTA: 1.033.706-2

FAVORECIDO: VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA
CPF/CNPJ: 148.464.288-00
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112981
AUTENTICACAO SISBB: A.480.F01.579.525.0DA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4155-6 - CENTRO EMPRESARIAL
CONTA: 752.544.299-2

FAVORECIDO: VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA
CPF/CNPJ: 267.841.258-00
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112982
AUTENTICACAO SISBB: 0.FD2.A82.91B.CD6.A97

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0651-3 - HORTO FLORESTAL
CONTA: 1.016.770-4

FAVORECIDO: VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN
CPF/CNPJ: 340.687.688-97
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112983
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB9.0F9.DE8.2E6.7AF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0642-4 - SUZANO
CONTA: 146.929-3

FAVORECIDO: VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO
CPF/CNPJ: 449.558.628-96
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112984
AUTENTICACAO SISBB: C.A0A.83C.AED.E0C.2DA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 739.824-7

FAVORECIDO: VERONICA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 805.057.405-91
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112985
AUTENTICACAO SISBB: F.6EB.8DD.530.DF4.29C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2857-6 - AV.AGUA FRIA-USP
CONTA: 1.001.915-0

FAVORECIDO: VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 268.551.328-04
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112986
AUTENTICACAO SISBB: 0.15D.74B.CA2.157.09B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3426-6 - RIO CLARO
CONTA: 1.098.923-7

FAVORECIDO: GIOVANA VIVIANE DUARTE
CPF/CNPJ: 367.214.978-08
VALOR: R$ 82,23
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112987
AUTENTICACAO SISBB: 2.EA3.29F.104.845.1CD

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	09/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	82,23	0,00
Valor Líquido ⇨		82,23

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 92548-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	09/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	82,23	0,00
Valor Líquido ⇨		82,23

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 92548-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0355-7 - S PAULO VOLUNT DA PATRIA
CONTA: 13.783-7

FAVORECIDO: JUNIOR MOURISQUI DA SILVA
CPF/CNPJ: 156.085.697-17
VALOR: R$ 82,23
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112988
AUTENTICACAO SISBB: 8.031.DC2.D29.0D7.26F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	04/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	82,23	0,00
Valor Líquido ⇨		82,23

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93095-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	04/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	82,23	0,00
Valor Líquido ⇨		82,23

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93095-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0115-5 - BELA VISTA
CONTA: 1.048.142-5

FAVORECIDO: THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES
CPF/CNPJ: 508.063.848-67
VALOR: R$ 82,23
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112989
AUTENTICACAO SISBB: 4.53F.6AF.30B.2A4.C0A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES	411005	1	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	06/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES	411005	1	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	06/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	73,06	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
82,23	0,00
Valor Líquido ⇨	82,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	0,00	82,23	6,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2117-2 - S PAULO PB SIRIO LIBANES
CONTA: 10.943-5

FAVORECIDO: ANA CLEIDE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 261.950.658-11
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112990
AUTENTICACAO SISBB: 8.C96.B47.C73.ECF.290

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:58:50
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

BANCO SICOOB S.A.

75691300860117284900000008470031288200000324225
BENEFICIARIO:
TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.693.520/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.693.520/0001-76
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.991
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.242,25
VALOR COBRADO	3.242,25

NR.AUTENTICACAO 5.F4B.4A7.E50.2B3.BC7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

mandaqui

Av Evande Américo Comarel, 165
Esplanada
Venda Nova do Imigrante - ES
Cep: 29.375 - 000
Fone: (28) 3546 - 2064

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1906
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3221 0807 6935 2000 0176 5500 1000 0019 0610 5534 7186
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
082356181		07.693.520/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332210057739804 30/08/2021 12:14:57-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES	303	JARDIM ARIANO	45.349.461/0001-02	30/08/2021

MUNICÍPIO	CEP	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
LINS	16400-400	18981939636	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2021	3.242,25	004	30/12/2021	3.242,25			
002	30/10/2021	3.242,25						
003	30/11/2021	3.242,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.969,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.969,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0 - Remitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES		0	161,600	161,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
29282	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG GG	62032200	0	6108	UN	138,0000	65,5000	9.039,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29282	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG EXG	62032200	0	6108	UN	60,0000	65,5000	3.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dada cobrança para Simples Nacional. Acao Direta de Inconstitucionalidade (ADI) 5464,Clausula Nona do Convenio ICMS 93/2015 suspensa. // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI /	SUJEITO EM ANEXO

mandaqui

25/10
mandaqui

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8006

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0605-X - SAO MIGUEL PAULISTA
CONTA: 20.868-0

FAVORECIDO: DIVANIA ROCHA DOS SANTOS MENEZES
CPF/CNPJ: 804.720.013-53
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112992
AUTENTICACAO SISBB: 6.B80.452.F16.65F.CAA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			94,61	0,00
			Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0831-1 - PA FRANCISCO MARENGO SP
CONTA: 1.006.005-6

FAVORECIDO: ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM
CPF/CNPJ: 127.068.188-59
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112993
AUTENTICACAO SISBB: C.B0B.DD6.38F.D7E.FC6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO I	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			173,04	0,00
			Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO I	223505	3	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			173,04	0,00
			Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0301-8 - AV.ANTARTICA-URB.SP
CONTA: 144.152-3

FAVORECIDO: MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 492.281.026-91
VALOR: R$ 94,63
DEBITO EM: 29/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112994
AUTENTICACAO SISBB: C.DBE.707.6FF.194.680

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,63	0,00
Valor Líquido ⇨	94,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	94,63	7,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,63	0,00
Valor Líquido ⇨	94,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	94,63	7,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.477-3

FAVORECIDO: MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.167.178-40
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

DOCUMENTO: 112995
AUTENTICACAO SISBB: 7.510.544.370.C3i.FA6

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3811-3 - VILA VIRGINIA
CONTA: 23.387-6

FAVORECIDO: SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA
CPF/CNPJ: 181.704.378-14
VALOR: R$ 173,04
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112996
AUTENTICACAO SISBB: 7.E97.10C.B6C.1CE.1BE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	163,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
173,04	0,00
Valor Líquido ⇨	173,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	173,04	13,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA
CONTA: 1.094.176-3

FAVORECIDO: DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 322.101.618-27
VALOR: R$ 94,61
DEBITO EM: 29/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112997
AUTENTICACAO SISBB: 5.419.CC3.8BE.55A.229

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	85,44	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	9,17	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
94,61	0,00
Valor Líquido ⇨	94,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	94,61	7,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI

NOVEMBRO / 2021

SÃO PAULO / SP

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Índice

1. Introdução
   1.1 A ABHB
   1.2 Missão, Visão e Valores
   1.3 Objeto do Relatório
   1.4 Objetivo
2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho
   2.1 Escala Médica
   2.2 Escala de Enfermagem
   2.3 Escala de Fisioterapia
3. Indicadores Contratuais
   3.1 Metas Quantitativas
4. Evidências
   4.1 Instrumento de Coleta de Dados Mensa
   4.2 Fotos
   4.3 Listas de Presença

1. Introdução

1.1 A AHBB

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma Organização Social de Saúde que tem como estímulo buscar instrumentos e modelos de administração que possam levar racionalidade ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com o objetivo de conduzir o desempenho da gestão privada para a administração pública, aprimorando os recursos e garantindo a eficiência dos serviços prestados à população. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos estadual e municipal. Possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde – CEBAS, concedido pelo Ministério da Saúde.

1.2 Missão, Visão e Valores

AHBB|Rede Santa Casa, tem como missão cuidar de quem cuida, sabemos que o nosso bem maior é zelar pela vida de cada brasileiro.

Temos como Visão, ser referência no atendimento à saúde em todos os locais e serviços onde atuamos.

Nossos Valores estão alicerçados aos princípios da Ética e Moralidade, sendo: Capacidade, Comprometimento Social, Confiabilidade, Empreendedorismo, Equidade, Ética, Humanização, Qualidade, Sustentabilidade Ecológica, Econômica e Social, Tradição e Transparência.

1.3 Objeto do Relatório

Gerenciamento de 40 (quarenta) leitos da Unidade de Terapia Intensiva do conjunto hospitalar do Mandaqui, localizada na rua Voluntários da Pátria, 4301 – Santana, São Paulo - SP. Nosso modelo de trabalho está em conformidade com a Instrução Normativa RDC 07 de 24 de fevereiro de 2010, do Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária e outras legislações pertinentes, que dispõem sobre os requisitos mínimos para o funcionamento de uma UTI.

CNPJ: 45.349.46/10014-27

1.4 Objetivo

Fornecer informações sobre a gestão do contrato, demonstrar melhorias, metas alcançadas e justificativa de metas não alcançadas. Incorporar transparência na comunicação de resultados, promovendo oportunidades de acurácia mensal.

2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

2.1 Escala Médica

01/12/2021 15:42 Escala

Mandaqui - UTI 6° ANDAR
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/11/2021 - 30/11/2021

WINTER

Novembro / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
	01/11	**02/11**	**03/11**	**04/11**	**05/11**	**06/11**	**07/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Vinicius Bahia 222377	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvya Brandao 187759	Silvya Brandao 187759	Andre Luis Bezerra 202456	Vinicius Bahia 222377	Gabriel Figueiredo 167689
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Livia Takahashi 210209
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Vinicius Bahia 222377	Mariana Cavalli 193463	Silvya Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Andre Luis Bezerra 202456	Gabriel Figueiredo 167689	Gabriel Figueiredo 167689
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Vinicius Bahia 222377	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Pedro Júnior 169779
	08/11	**09/11**	**10/11**	**11/11**	**12/11**	**13/11**	**14/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Vinicius Bahia 222377	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvya Brandao 187759	Silvya Brandao 187759	Thainá de Andrade 205126	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Livia Takahashi 210209
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin 80239	Omar Bedin 80239	Silvya Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Lais Trevine 201502	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Magda Silva 75358	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Pedro Júnior 169779
	15/11	**16/11**	**17/11**	**18/11**	**19/11**	**20/11**	**21/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Vinicius Bahia 222377	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvya Brandao 187759	Silvya Brandao 187759	Andre Luis Bezerra 202456	Carlos Broncher 63533	Gabriel Figueiredo 167689
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

01/12/2021 15:42

Escala

UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Pedro Júnior 169779	Omar Bedin 80239	Silvya Brandao 187759	Mariana Cavalli 193463	Andre Luis Bezerra 202456	Gabriel Figueiredo 167689	Gabriel Figueiredo 167689
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Vinicius Bahia 222377	Pedro Júnior 169779	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377	Pedro Júnior 169779
	22/11	**23/11**	**24/11**	**25/11**	**26/11**	**27/11**	**28/11**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Vinicius Bahia 222377	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvya Brandao 187759	Silvya Brandao 187759	Flavia Costa 213060	Mariana Cavalli 193463	Vinicius Bahia 222377
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Mariana Cavalli 193463
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin 80239	Omar Bedin 80239	Silvya Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Thais Saito 199009	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Magda Silva 75388	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Pedro Júnior 169779

Dezembro / 2021

	29/11	**30/11**	**01/12**	**02/12**	**03/12**	**04/12**	**05/12**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566					
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456					
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566					
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903					
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870					
	Vinicius Bahia 222377	Mariana Cavalli 193463					
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin 80239	Omar Bedin 80239					
	Gustavo Shimada 175020	Mariana Cavalli 193463					

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

MANDAQUI 6 andar — ESCALA DE SERVIÇO ASSISTENCIAL - UTI 20 leitos — MÊS: Dezembro — DIURNO E NOTURNO A — Escala sujeita a modificações conforme necessidade do serv

DIURNO A	FUNÇÃO	REGIME	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
ALYSON SILVA GOMES	ENF.	CLT	56830866-9	647912	07-19h	P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P	13
CLAUDIA CRISTINA DO P. CARANICOLOV	ENF.	CLT	28277165-7	446458	07-19h	P		P		BH		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P	13
VITORIA RUFINO SERAFIANO	ENF FOLG	CLT	26.360.987-0	450320	07-19h	2		2		2		2		6		6		F		6		2		2		2		2		6		6		F		2	13
TOTAL DE ENFERMEIROS						2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		
ASHLEY MARQUES	T.E.	CLT	50507718-8	1621355	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		F		14
KARLA JEANNE	T.E	CLT	52440459-8	790845	07-19h	P		P		P		P		P		P		F		P		P		F		P		P		P		P		P		14
FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI	T.E.	CLT	46.894.697-4	1197643	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		14
DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	T.E	CLT	50351547-4	1449383	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		14
ELENI MARCIA SANTOS GARDIN	T.E.	CLT	33620562-4	970187	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		P		14
GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	T.E.	CLT	56112735-9	1659133	07-19h	P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		14
GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	T.E	CLT	33692441-0	1438781	07-19h	P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		14
JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	T.E.	CLT	36.169.198-2	141631406	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		F		P		P		P		P		14
JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	T.E	CLT	28884804-4	1366821	07-19h	P		P		F		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		14
ISA REIS LIMA	T.E.	CLT	40390892-9	1535205	07-19h	P		P		F		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		14
RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS	T.E	CLT	15264238-2	1565848	07-19h	F		P		P		P		P		F		P		P		P		F		P		P		P		P		P		14
KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	T.E	CLT	36129798-1	1597910	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		14
TOTAL DE TÉCNICOS						11		12		10		11		11		11		11		10		11		10		10		10		10		10		10		

NOTURNO A	FUNÇÃO	REGIME	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
RENATA CARLA SIQUEIRA	ENF.	CLT	26.870.364-4	100673	19-07h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		14
GICELI MEDINA RODRIGUES	ENF.	CLT	27785042-3	534721	19-07h	P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		14
DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	ENF.FOLG	CLT	41020037-2	575416	19-07h	2ª		2ª		6ª		6ª		2ª		F		2ª		2ª		6ª		F		2ª		2ª		6ª		6ª		6ª		2ª	14
TOTAL DE ENFERMEIROS						2		2		2		3		2		2		2		2		3		2		2		2		2		2		2			
AGNALDO ALVES DA COSTA	T.E.	CLT	33399969-1	880866	19-07h	P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		14
BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTO	T.E	CLT	38480955-8	1332590	19-07h	P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		14
JOÃO PAULO PIRAN	T.E	CLT	44069920-4	1250095	19-07h	P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		P		P		P		P		14
JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS HD	T.E	CLT	34904803-4	747432	19-07h	P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		14
LUZIA CHAVES SOUZA	T.E.	CLT	25073283-0	842912	19-07h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		14
MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA	T.E.	CLT	29303350-0	951556	19-07h	P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		14
RITA DE CASSIA SOUZA	T.E	CLT	22348541-0	768728	19-07h	F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		14
ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	T.E.	CLT	39878937-0	1398837	19-07h	P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		14
CLAUDIA REGINA RIBEIRO	T.E	CLT	22651412-2	1517678	19-07h	P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		14
NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO	T.E.	CLT	44598243-3	955686	19-07h	F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		14
VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	T.E	CLT	45690485-2	1538353	19-07h	P		F		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		14
TOTAL DE TÉCNICOS						3		3		3		10		10		3		3		3		10		10		10		10		3		10		10		10	

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB REDE SANTA CASA

ESCALA DE SERVIÇO ASSISTENCIAL - UTI 20 leitos

MANDAQUI 6 andar — MÊS: Dezembro — DIURNO E NOTURNO B — ...ala sujeita a modificações conforme necessidade do serv...

DIURNO PAR	FUNÇÃO	REGIMI	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	ENF.	CLT	496469807	636196	07-19h		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		13
PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	ENF.	CLT	39761451-2	615655	07-19h		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
CRISTINA ANDRADE	ENF. FOLG	CLT	40484236-7	601114	07-19h		6		2		6		6		2		F		2		2		6		6		2		2		F		2		2		13
TOTAL DE ENFERMEIROS							2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		
ESTER KETLYN DA SILVA GOMES CONCEIÇÃ	T.E	CLT	39085669-1	1588036	07-19h		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
GLICELIO PEREIRA DA SILVA	T.E.	CLT	194365967	887956	07-19h		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		13
ANA MEIRE OLIVEIRA CASTRO	T.E.	CLT	50902476-2	1331902	07-19h		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	T.E	CLT	35120235-3	1516780	07-19h		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		13
DAIANI GONÇALVES MARTINS	T.E.	CLT	35508681-5	1364136	07-19h		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		13
KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO	T.E	CLT	38508115-7	1649024	07-19h		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		13
LEANDRO GOMES DE LIMA	T.E.	CLT	31.169198-2	1631406	07-19h		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		13
NATALIA DE LIMA SILVA	T.E.	CLT	50594331-1	1319027	07-19h		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE	T.E	CLT	35925439-1	1425745	07-19h		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		13
RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA	T.E.	CLT	43812944-1	896304	07-19h		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		13
RENATA BATISTA LEAL	T.E	CLT	50593434-6	1471678	07-19h		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	T.E	CLT	29443740-0	1028509	07-19h		P		P		P		P		F		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		13
TOTAL DE TÉCNICOS							11		10		11		11		10		10		11		11		10		10		11		10		10		10		10		

NOTURNO PAR	FUNÇÃO	REGIMI	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
JAQUELINE REFERENCIA	ENF.	CLT	40276871-1	567049	19-07h		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		13
ERICKS VELBER DURVALINO NICOLIA	ENF.	CLT	44021639-4	536262	19-07h		P		P		P		P		P		F		P		P		F		P		P		P		P		P		P		13
LETICIA SILVA RIBEIRO	ENF. FOLG	CLT	38.086.347-9	676172	19-07h		6*		F		2*		2*		2*		6*		6*		2*		6*		2*		F		2*		6*		2*		2*		13
TOTAL DE ENFERMEIROS							2		2		2		2		2		2		3		2		2		2		2		2		2		2		2		
AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	T.E.	CLT	37343006-1	789719	19-07h		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		P		P		P		13
ELISABETH DE SOUZA FELINTO	T.E	CLT	14678523-0	106224	19-07h		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		13
FLAVIA CRISTINA SILVA	T.E.	CLT	274835332	1387597	19-07h		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		13
GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	T.E.	CLT	15406077-0	1075913	19-07h		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		13
HELEN KARINA GALDINO CORREA	T.E	CLT	300451660	1579671	19-07h		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
IRACI NUNES DAMASIO DANTAS	T.E	CLT	18451908-1	608366	19-07h		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
MARIA ANA DA SILVA	T.E.	CLT	38606256-0	958586	19-07h		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		13
MARIA JOSÉ CARDOSO DA SILVA	T.E	CLT	22805524-6	704030	19-07h		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		13
MAURO DA SILVA GOMES	T.E HD	CLT	27066465-8	1338557	19-07h		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		13
MAYARA CRISINA SILVA GUEDES	T.E.	CLT	491523634	164632	19-07h		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
VERONICA OLIVEIRA FARIAS	T.E	CLT	64402393-4	220767	19-07h		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		13
VLADMIR SILVA ALMEIDA	T.E	CLT	27377106-1	666947	19-07h		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
TOTAL DE TÉCNICOS							10		10		10		10		10		11		11		11		10		10		11		10		11		11		10		

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB REDE SANTA CASA

MANDAQUI 2 andar — MÊS: DEZEMBRO — ESCALA DE SERVIÇO ASSISTENCIAL - UTI 20 leitos

DIURNO E NOTURNO PAR — :cala sujeita a modificações conforme necessidade do serviç

DIURNO PAR	FUNÇÃO	REGIME	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
CRISTINA ANDRADE	NF. FOL(	CLT	0484236-	601114	07-19h		2		2		6		6		2		F		2		2		6		6		2		2		F		2		2		13
ANA CLEIDE DOS SANTANA	ENF.	CLT	7498833-(	462849	07-19h		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		13
SHEYLA NOBRES STOS VIANA	ENF.	CLT	6705521-1	571270	07-19h		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
TOTAL DE ENFERMEIROS							3		3		2		2		2		2		3		3		2		3		3		2		2		2		
CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	T.E. HD	CLT	7889735-(	688768	07-19h		P		P		P		P		F		F		P		P		P		P		P		P		P		P		13
DIVANIA ROCHA DOS SANTOS MENEZES	T.E	CLT	5463819-	1E+06	07-19h		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		13
RITA SAMARA	T.E.	CLT	9133852-1	90711	07-19h		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
SAMUEL DE SOUZA BARBOSA	T.E	CLT	2136752-9	251158	07-19h		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		13
JOÃO CARLOS DA COSTA	T.E.	CLT	9233382-(	760378	07-19h		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		P		P		P		13
JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	T.E.	CLT	7.626.670-	244267	07-19h		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
LAIS FERNANDES ESCOBA DE ALMEIDA	T.E	CLT	11.817.495-	436859	07-19h		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		13
AMANDA COSTA KIMURA	T.E.	CLT	4,7E+08	2E+06	07-19h		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		13
VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	T.E	CLT	6.403.055-	762395	07-19h		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	T.E.	CLT	1,4E+09	2E+06	07-19h		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		F		P		13
RENATA CRISTINA DUARTE	T.E	CLT	52725313-3	489.889	07-19h		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		13
VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	T.E	CLT	4.455.695-	343402	07-19h		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		13
TOTAL DE TÉCNICOS							11		10		11		10		10		10		12		11		10		11		10		10		10		11		

DIURNO PAR	FUNÇÃO	REGIME	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
LETICIA SILVA RIBEIRO	NF. FOL(	CLT	3.086.347-	676172	19-07h		6*		F		2*		2*		2*		6*		6*		2*		6*		2*		F		2*		6*		2*		2*		13
DIEGO ROBERTO MACHADO	ENF.	CLT	2.104.181-	561137	19-07h		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		13
MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	ENF.	CLT	0.568.964-	180671	19-07h		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		13
TOTAL DE ENFERMEIROS							2		2		3		3		2		2		2		3		2		3		2		2		2		2		2		
CAMILA OLIVEIRA AMORIN SANTOS	T.E.	CLT	9.155.598-	1E+06	19-07h		P		P		P		P		P		F		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
TATIANE DIAS DA ROCHA	T.E	CLT	9.155.598-	2E+06	19-07h		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		F		P		P		13
ELIELMA CARVALHO LIMA	T.E.	CLT	7.562.66-1	1E+06	19-07h		P		P		P		F		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		13
EDERSON ALVES DE SOUSA	T.E	CLT	5.177.401-	2E+06	19-07h		F		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		13
HUMBERTO GOMES	T.E.	CLT	5.662.307-	1E+06	19-07h		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		13
RANDAL FAQUINI ALVES	T.E.	CLT	5.469.394-	1E+06	19-07h		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		13
MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	T.E	CLT	7.366.899-	1E+06	19-07h		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
MAICON FLAVIO RIVEIRA HD	T.E.	CLT	3.406.866-	#####	19-07h		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		13
SAMANTA GREGORIO UCHAIME	T.E	CLT	3.315.37-4	1E+06	19-07h		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		F		P		P		13
SUELEN SILVA DOS SANTOS	T.E.	CLT	6.635.602-	1E+06	19-07h		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		13
TIAGO DA SILVA PINHO	T.E	CLT	2.021.177-	1E+06	19-07h		P		P		F		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		13
VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	T.E	CLT	7.985.404-	1E+06	19-07h		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		13
TOTAL DE TÉCNICOS							10		10		10		10		11		10		11		11		10		11		10		10		10		11		11		

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

ESCALA DE SERVIÇO ASSISTENCIAL - UTI 20 leitos

MANDAQUI 2º andar Mês:DEZEMBRO DIURNO E NOTURNO ÍMPAR Escala sujeita a modificações conforme necessidade do serv

DIURNO ÍMPAR	FUNÇÃO	REGIME	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
ELISANGELA DE FATIMA AMORIM DO BONFIM	ENF	CLT	2,13E+08	629197	07-19h	P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
RITCHIE RENATO JUVENCIO	ENF	CLT	2.765.454-	394815	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		F		13
YITORIA RUFINO SERAFIANO	ENF FOLG	CLT	6.360.987-	450320	07-19h	2		2		2		2		6		6		F		6		2		2		2		2		6		6		F		2	13
TOTAL DE ENFERMEIROS						3		2		3		3		2		2		2		3		3		2		3		2		2		2		2		2	
GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	T.E.	CLT	4.772.168-[illegible]	2E•06	07-19h	P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		13
LARISSA DA SILVA MORAIS	T.E.	CLT	0.869.296-	2E•06	07-19h	P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		13
CRISTINA MACHADO DE BRITO	T.E	CLT	6.686.038-	192954	07-19h	P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		13
JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES	T.E.	CLT	7.199.613-[illegible]	926957	07-19h	F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		13
DANIEL DE SOUZA FERNANDES	T.E	CLT	9.949.505-	1E•06	07-19h	P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		13
TOBIAS BENJAMIN	T.E	CLT	1.927.450-[illegible]	794800	07-19h	P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		13
VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA STOS HD	T.E.	CLT	42.267.795-4	1E•06	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		13
HIRIS FINAMOR	T.E	CLT	0.360.499-	1E•06	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		P		13
ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	T.E	CLT	6.279.776-	1E•06	07-19h	P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		13
FRANCIVALDA DE SOUA SILVEIRA	T.E	CLT	7.137.290-[illegible]	2E•06	07-19h	P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		13
DAVID FELIX DA SILVA	T.E	CLT	6.692.381-[illegible]	2E•06	07-19h	P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P		13
RAIZA RODRIGUES DA SILVA	T.E	CLT	5.266.686-	2E•06	07-19h	P		F		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		13
TOTAL DE TÉCNICOS						11		10		10		11		12		10		10		10		12		10		10		11		10		10		11		10	

NOTURNO PAR	FUNÇÃO	REGIME	RG	COREN	HORÁRIO	1 Qua	2 Qui	3 Sex	4 Sáb	5 Dom	6 Seg	7 Ter	8 Qua	9 Qui	10 Sex	11 Sáb	12 Dom	13 Seg	14 Ter	15 Qua	16 Qui	17 Sex	18 Sáb	19 Dom	20 Seg	21 Ter	22 Qua	23 Qui	24 Sex	25 Sáb	26 Dom	27 Seg	28 Ter	29 Qua	30 Qui	31 sex	
DEBORA ESTER CARRIEL MENDES	ENF. FOLG	CLT	0.444.350-	408220	19-07h	2ª		2ª		6ª		6ª		2ª		F		2ª		2ª		6ª		F		2ª		2ª		6ª		6ª		6ª		2ª		14
DANIELA LEANDRO	ENF.	CLT	9.395.179-[illegible]	96094	19-07h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		F		P		P		P		P	14
JULIANA BARBOSA CAMPOS	ENF.	CLT	8.041.717-[illegible]	539207	19-07h	F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		14
TOTAL DE ENFERMEIROS						3		3		2		2		2		2		3		3		2		2		2		2		2		2		2		2	
CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA	T.E.	CLT	52369062-9	1E•06	19-07h	P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		14
GRAZIELLA SOARES DUARTE	T.E	CLT	36378060-0	729807	19-07h	P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		14
IARA APARECIDA RODRIGUES	T.E.	CLT	34354600-9	1E•06	19-07h	P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		14
IRANI CARVALHO VENTURA	T.E HD	CLT	35811679-X	926053	19-07h	P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		14
PALOMA DA SILVA PEREIRA	T.E.	CLT	58205375-4	1E•06	19-07h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		F		P		14
DOUGLAS ROBERTO DOS SANTOS	T.E. HD	CLT	35315124-5	1E•06	19-07h	P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		14
TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	T.E	CLT	34853925-3	2E•06	19-07h	P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		14
SANDRA ROSA JORGE DOS SANTO	T.E HD	CLT	35355080-0	988869	19-07h	P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		14
VAGNER APARECIDO DA SILVA	T.E.	CLT	3,45E+08	2E•06	19-07h	P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		14
PABLO DAMIÃO CICERO DE LIMA	T.E.	CLT	33701380-0	711687	19-07h	P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		F		P		P		P		P		14
ROSENILDA GOMES DE CARVALHO	T.E	CLT	706445-0	458537	19-07h	P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		14
ROSENILDE APARECIDA DALECIO	T.E	CLT	11478872-8	1E•06	19-07h	P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		14
TOTAL TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						12		11		11		11		10		10		10		11		11		10		10		10		10		11		10		

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

2.3 Escala de Fisioterapia

Smart Health Fisioterapia

ESCALA/ NOVEMBRO 2021	CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI UTI 6 ANDAR																													
FISIOTERAPEUTA/CREFITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
Gabriela N. de Menezes 3/239348-F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1	F	F	D1
Thais Almeida Ribeiro 3/238870-F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1
Anderson Willian M. Souza 3/246072-F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F	F	F	D1	F	F	F
Ana Abigail S. Mota 3/320362-F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F
Amanda Alencar 3/248534-F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F	D2	F	F
Flavia V. Dolivo Salomao 3/109680-F	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F
Maysa Castro Pereira Freire 3/242385-F	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F	F	D3	F
Rhandara Lopes Formenti 3/323585-F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N
Wendel S. Oliveira 3/274009-F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F
Robson Santana Souza 3/320362-F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F
Gabriela A. Silva 3/252541-F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F
Paulo Henrique S.Souza 3/324558-F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F
Marcos Henrique M. de F. Silva 3/298216-F	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F	F	F	F	F	N	F

F: FOLGA
D1: 07h00min - 19h00min
D2: 07h00min - 19h00min
D3: 07h00min - 19h00min
N: 19h00min - 07h00min

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

3. Indicadores Contratuais

3.1 Saídas

2021	Nov
UTI em até 24 horas após a alta	153
Meta	36
Total	**153**

Análise Crítica: A unidade de terapia do 6° andar com característica de alta rotatividade, faz com que esse número seja elevado.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Dar continuidade às estratégias operacionais	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.2 Taxa de Ocupação

2021	Nov
Número de pacientes-dia geral da instituição de saúde no período	1255
Número de leitos-dia operacionais geral da instituição de saúde no período	1200
Meta	90%
Total	**96%**

Análise Crítica: Nossa meta do plano de trabalho superou a meta proposta

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Dar continuidade às estratégias operacionais	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

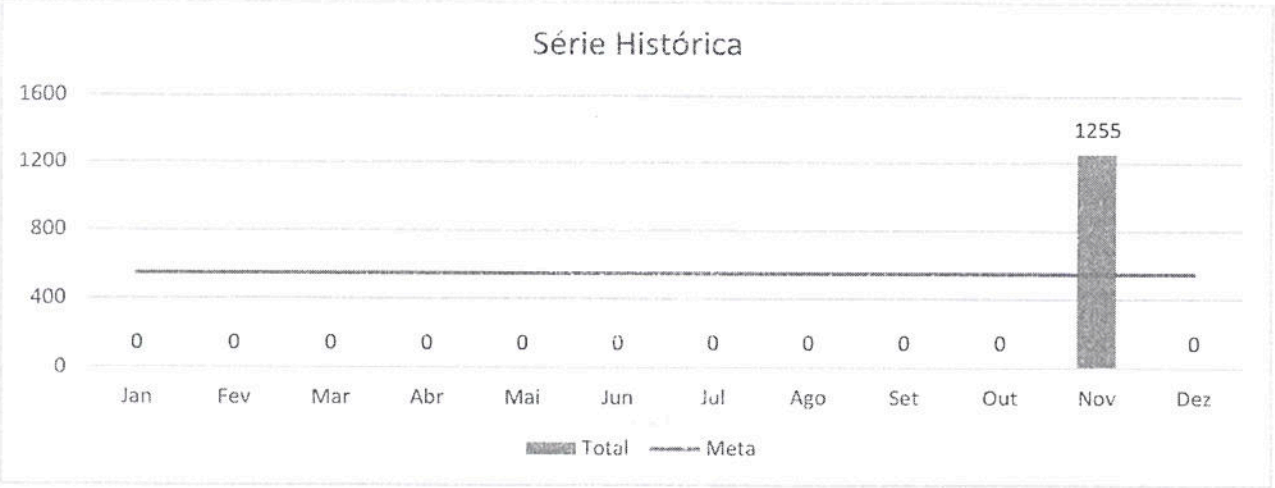
3.3 Média de permanência (Dias)

2021	Nov
∑ de pacientes-dia geral da unidade de saúde no período	1255
Número de transferências internas de saída + Saídas hospitalares	153
Meta	10
Total	**8,20**

Análise Crítica: A característica da UTI do 6° andar é ser uma unidade de alta rotatividade o que corrobora para não atingirmos esse indicador.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Por ser uma característica da unidade não há plano de ação	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.4 Paciente-dia



2021	Novembro
Σ N° de pacientes-dia no período	1255
Meta	547
Total	**1255**

Análise Crítica: Nossa meta do plano de trabalho foi atingida

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Nossa meta do plano de trabalho foi atingida	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

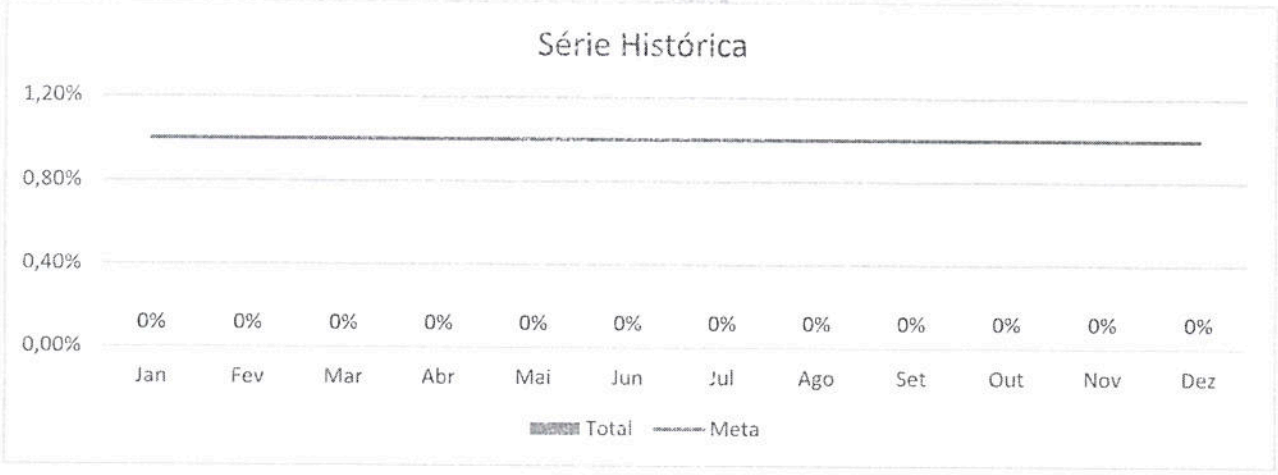
3.5 Taxa de mortalidade em UTI

2021	Nov
N° de óbitos ≥ 24 h de internação no período	32
N° de saídas hospitalares no período	153
Meta	15%
Total	**21%**

Análise Crítica: Apesar dos recursos empregados, não conseguimos atingir essa meta do contrato. Por se tratar de uma unidade de pacientes graves clinicamente e cirúrgicos de alta complexidade, nossa taxa de mortalidade se manteve elevada.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Trabalho contínuo da equipe multiprofissional com treinamento, apresentação dos dados obtidos no mês anterior, engajamento do enfermeiro da unidade para que fazer com que normas e rotinas institucionais sejam seguidas pela equipe de enfermagem.	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.6 Taxa de reinternação em 24 horas

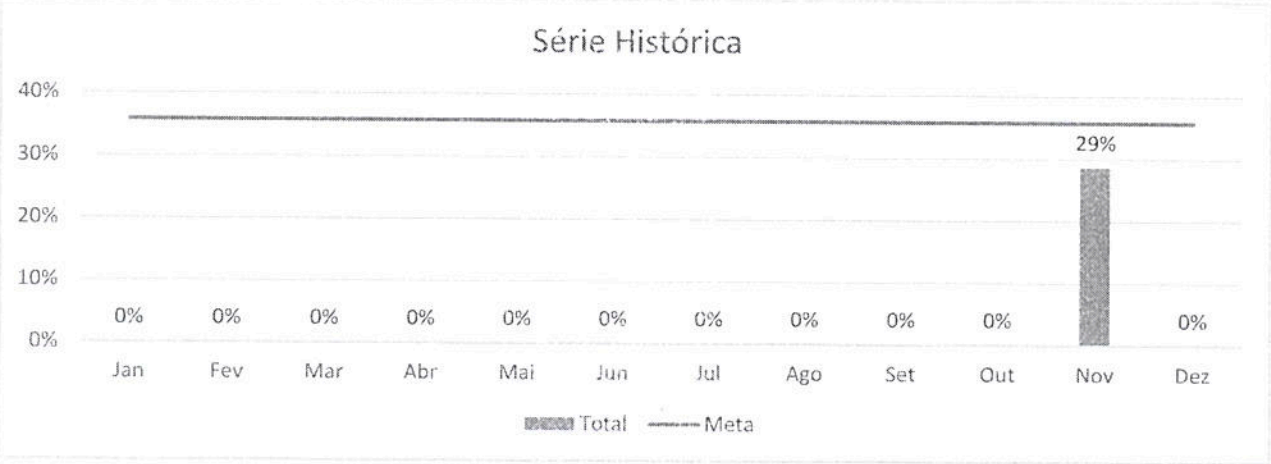


2021	Nov
∑ de pacientes readmitidos na UTI em até 24h após a alta	0
∑ saídas hospitalares por alta da UTI	121
Meta	1%
Total	**0%**

Análise Crítica: Meta do plano de trabalho foi atingida

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter e melhorar as visitas multidisciplinares, a fim de uniformizar condutas e continuarmos mantendo esse indicador abaixo da meta	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica



2021	Nov
N° de ventilações mecânicas-dia	360
N° de pacientes-dia	1255
Meta	36%
Total	**29%**

Análise Crítica: A unidade de terapia intensiva do 6° andar contribuiu atingirmos esse indicador, pois se trata de uma unidade com alta rotatividade e devido a característica dos pacientes serem pós cirúrgicos não necessitam na maioria das vezes de ventilação mecânica e sim, apenas monitorização pós cirúrgica das primeiras 24hs.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Por ser uma característica da unidade não há plano de ação	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.8 Densidade de incidência de infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

2021	Nov
∑ de infecções hospitalares associadas a Cateter Vascular Central no período	0
∑ de cateter-dia UTI no período	618
Meta	2,80%
Total	**0%**

Análise Crítica: Realizado trabalho conjunto com a equipe multidisciplinar e CCIH com o objetivo de reduzir a taxa de ICS. Porém, este mês não tivemos dados em tempo hábil de relatar neste relatório.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Aumentamos a vigilância e realizamos um trabalho em conjunto com a equipe multidisciplinar / CCIH, onde estamos realizando orientações periódicas e pontuais sobre a manipulação de forma correta, com o objetivo de reduzir a taxa de ICS.	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.9 Taxa de utilização de cateter venoso central

2021	Nov
Número de paciente dia com acesso venoso central	618
Número de paciente dia	1255
Meta	53,64%
Total	**49%**

Análise Crítica: A unidade de terapia intensiva do 6° andar contribui para atingirmos desse indicador, pois se trata de uma unidade com alta rotatividade, devido a característica dos pacientes serem pós cirúrgicos e na maioria das vezes necessitam apenas da monitorização pós cirúrgica nas primeiras 24hs, portanto, não necessitando de nenhum dispositivo de longa permanência.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Por ser uma característica da unidade não há plano de ação	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

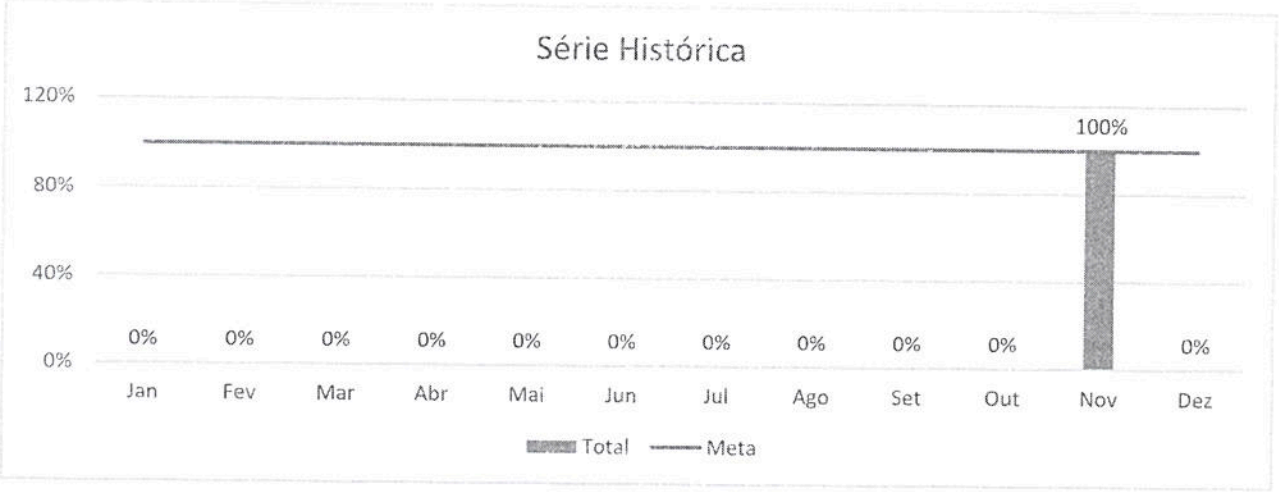
3.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical

2021	Novembro
Número de ITU CVD	0
número de CVD-dia	573
Meta	1,93%
Total	**0%**

Análise Crítica: A unidade de terapia intensiva do 6° andar contribui para atingirmos desse indicador, pois se trata de uma unidade com alta rotatividade, devido a característica dos pacientes serem pós cirúrgicos e na maioria das vezes necessitam apenas da monitorização pós cirúrgica das primeiras 24hs, portanto, não necessitando de dispositivo de monitorização de débito urinário.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Dar continuidade às estratégias operacionais	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.11 Prontuários evoluídos



2021	Novembro
Número de prontuários evoluídos por dia	1255
Número de paciente dia	1255
Meta	100%
Total	**100%**

Análise Crítica: Atingimos a meta do nosso plano de trabalho

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Dar continuidade nas auditorias e organização pelos auxiliares administrativos	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.12 Reclamação na ouvidoria em número

2021	Nov
Número de ouvidorias recebidas	0
Meta	10
Total	**0**

Análise Crítica: Atingimos a meta do nosso plano de trabalho

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Dar continuidade às estratégias operacionais.	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.13 Incidência de queda de paciente

2021	Nov
∑ de pacientes com registro de queda no setor no período	0
∑ de pacientes internados no setor no período	1255
Meta	0%
Total	**0%**

Análise Crítica: Com a avaliação da escala de Braden, identificamos com mais acurácia os pacientes que apresentam maior risco de queda, com agitação psicomotoras, despertar dário, uso de sedativos, pós extubação e pós cirúrgicos demandam maior atenção da equipe multiprofissional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atenção contínua para evitar esse evento e orientação sobre contenção mecânica adequada.	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.14 Índice de Lesão por Pressão

2021	Nov
Número de casos novos de pacientes com UPP no período	2
Número de pessoas expostas ao risco de adquirir UPP (pacientes internados)	1169
Meta	0,50%
Total	**0,17%**

Análise Crítica: Todos os pacientes que adentram ao setor recebem a mesma atenção para prevenção de UPP. E os que apresentam maior risco segundo escala de Braden intensificamos o cuidado.

Paciente: **F.M.S**, apresentou LPP estágio II em região sacral.

Justificativa: Paciente idoso com pele friável apresentando grau de obesidade estágio II, em uso de DVA e sedativos.

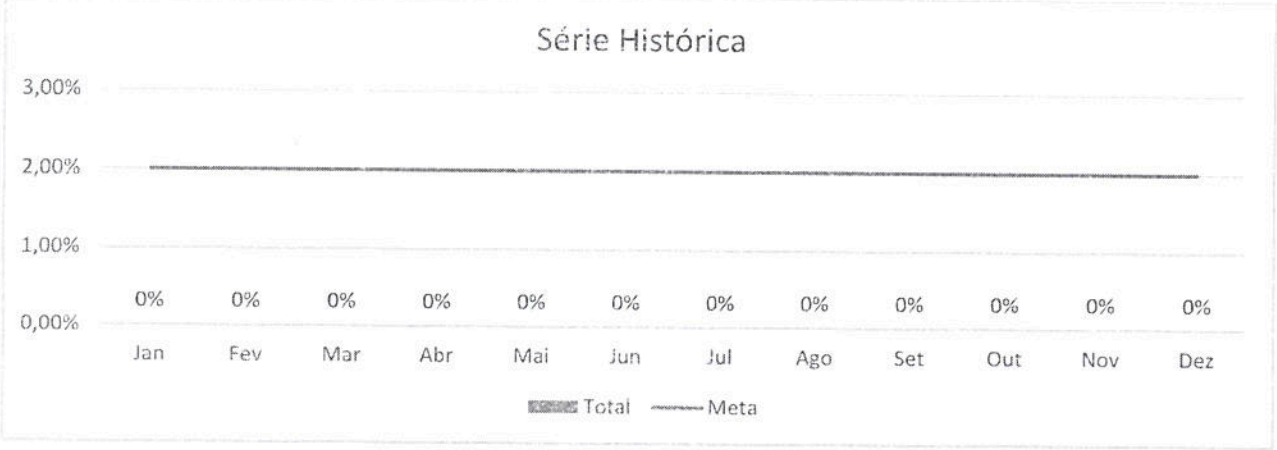
Paciente: **E.M.S**, apresentou LPP estágio II em região sacral.

Justificativa: Paciente com pele friável, em com grau de complexidade alta, manipulação mínima em uso prolongado de sedativos e bloqueadores neuromusculares.

Condutas: Avaliado pelo grupo de pele, onde foi disponibilizado material adequado para cada quadro, foram realizados treinamentos e orientações sobre cuidados e coberturas para esse tipo de lesão pela enfermeira Rita Estomoterapeuta.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Pacientes que apresentam maior risco de desenvolver UPP segundo escala de Braden intensificamos o cuidado.	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/Nasogastroenteral

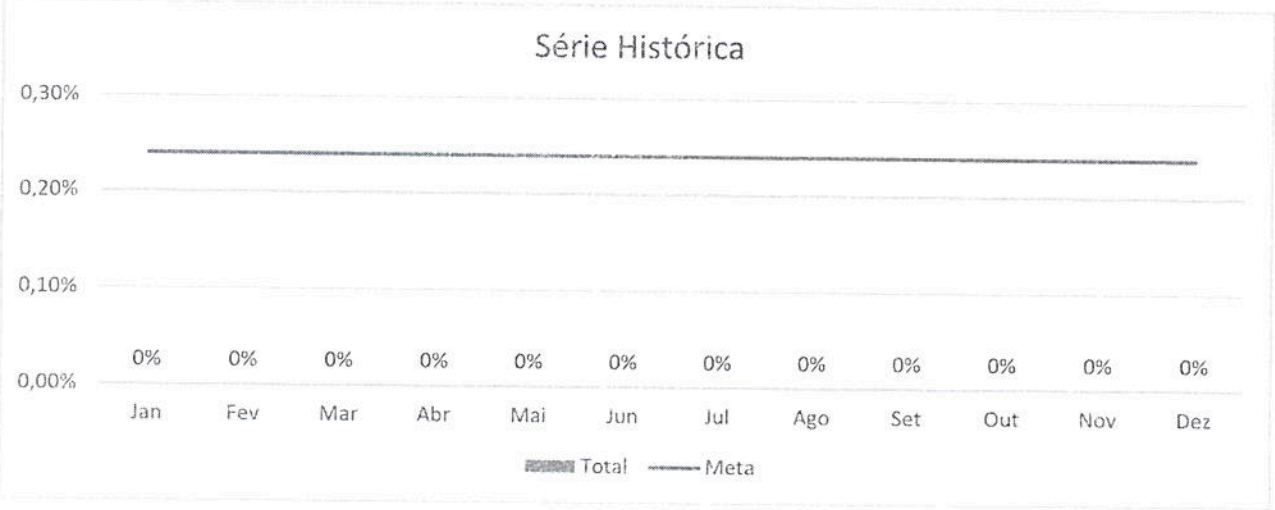


2021	Nov
∑ de saída inadvertida da sonda enteral em pacientes internados na instituição de saúde	0
∑ de pacientes em terapia nutricional enteral na instituição de saúde	621
∑ de dias de sonda enteral	30
Meta	2%
Total	0%

Análise Crítica: Com os cuidados intensificados da equipe multiprofissional e material adequado para fixação, conseguimos atingir a meta do plano de trabalho

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Redobrado os cuidados com pacientes que apresentam agitação psicomotora, despertar, diminuição da sedação e alucinações para que haja a perda do dispositivo	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.16 Incidência de Flebite



2021	Nov
Número de casos de flebite no setor no período	0
Número de pacientes com acesso venoso periférico de pacientes no setor no período	511
Meta	0,24%
Total	**0%**

Análise Crítica: Com maior atuação do enfermeiro responsável, as orientações sobre a trocam dos dispositivos à cada 72 horas, higienização correta, fixação adequada e troca de equipos a cada 24 horas, tiveram o efeito positivo na prevenção processos inflamatórios causados por cateter

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar orientações e treinamentos aos enfermeiros e técnicos de enfermagem, para melhorar o cuidado e minimizar a subnotificação e auditoria desses eventos adversos.	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.17 Incidência de perda de cateter venoso central

2021	Nov
n° perda de cateter venoso central	0
n° de pacientes com cateter venoso central	618
Meta	0,20%
Total	**0%**

Análise Crítica: Com os cuidados intensificados da equipe multiprofissional e material adequado para fixação, conseguimos atingir a meta do plano de trabalho

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Redobrado os cuidados com pacientes que apresentam agitação psicomotora, despertar, diminuição da sedação e alucinações, o que contribuiram para que não houvesse perda de cateter	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.18 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)

2021	Novembro
∑ número de perdas de cateter venoso central	0
∑ número de pacientes com cateter venoso central/dia	0
Meta	≤0,20%
Total	**0%**

Análise Crítica: Não utilizamos este dispositivo na instituição.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Não se aplica	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

3.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

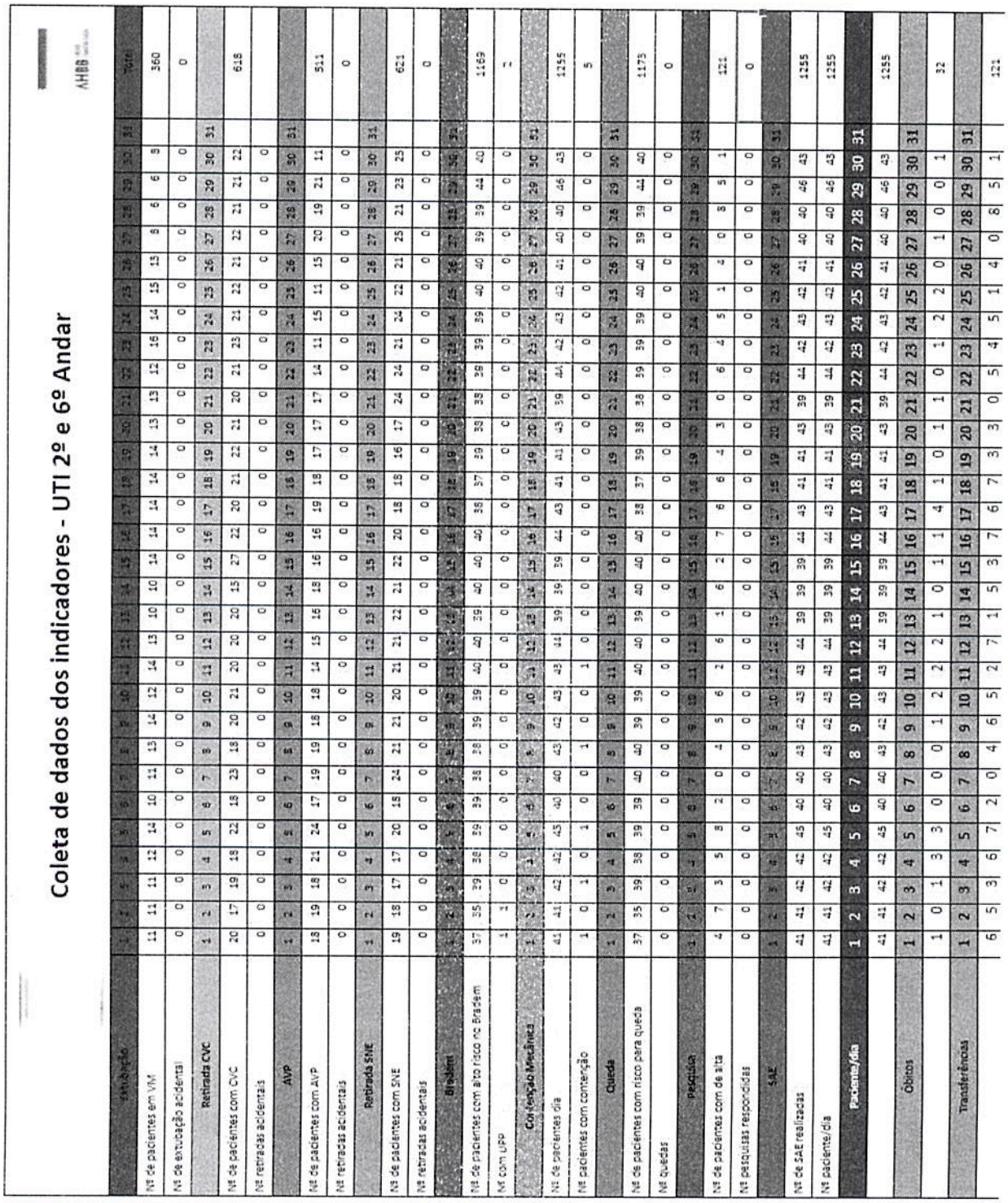
2021	Nov
∑ de extubação não planejada em UTI	0
∑ de paciente intubado em UTI	360
Meta	0,51%
Total	**0%**

Análise Crítica: Com os cuidados intensificados da equipe multiprofissional e material adequado para fixação, conseguimos atingir a meta do plano de trabalho

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Redobrado os cuidados com pacientes que apresentam agitação psicomotora, despertar, diminuição da sedação e alucinações, o que contribuíram para que não houvesse perda de cateter	Coordenador Marcos Fernandes	30 Dias	Manter a monitorização do indicador

4. Evidências

4.1 Ficha de coleta de Dados mensal



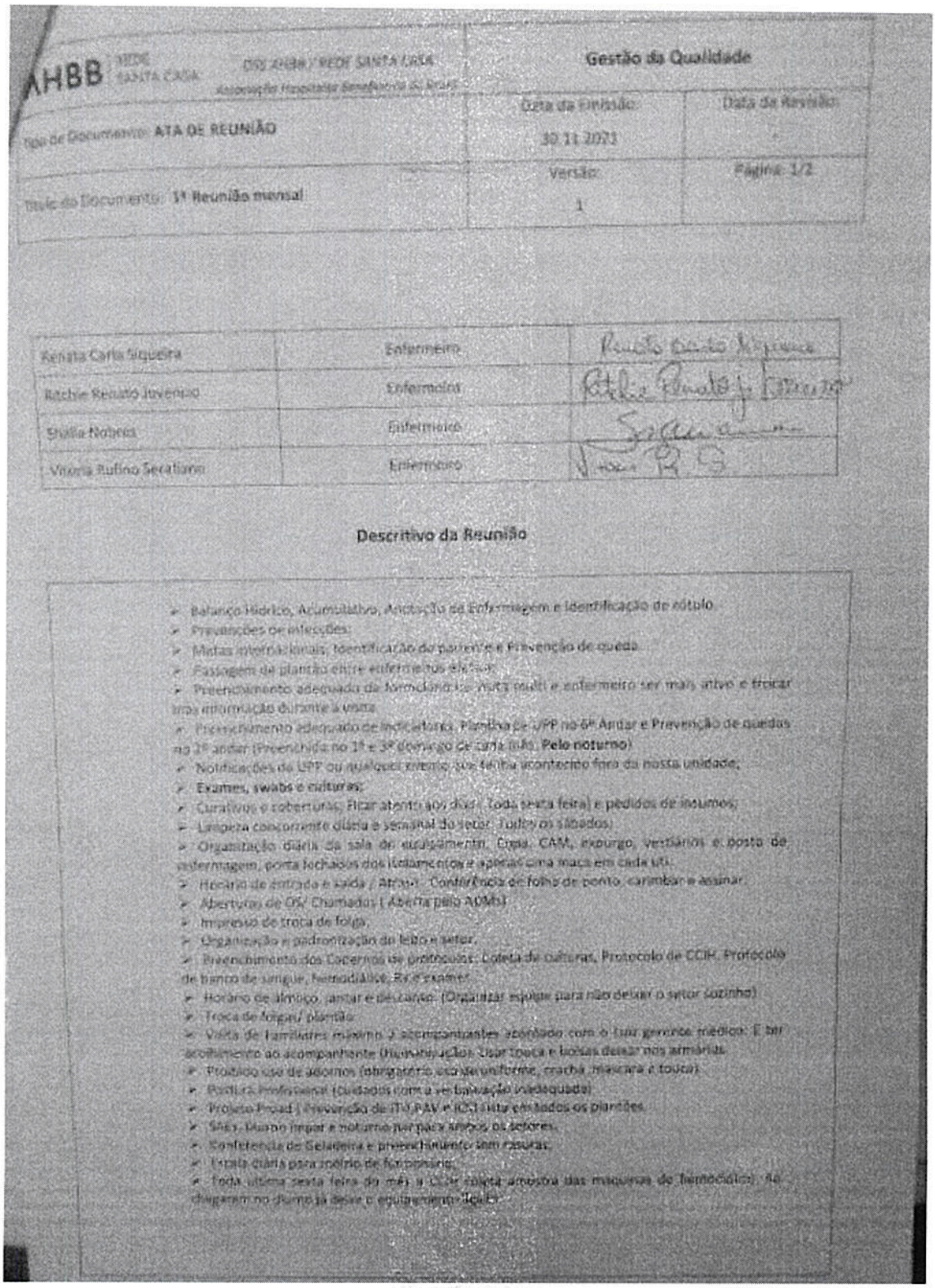
Coleta de dados dos indicadores - UTI 2º e 6º Andar

Descrição	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Nº de pacientes em VM	11	11	11	12	14	10	11	13	14	12	14	13	10	10	14	14	14	14	14	13	13	12	16	14	15	13	8	6	6	8		360
Nº de extubação acidental	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Retirada CVC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de pacientes com CVC	20	17	19	18	22	18	23	18	20	21	20	20	20	15	27	22	20	21	22	21	20	21	23	21	22	21	22	21	21	22		618
Nº retiradas acidentais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
AVP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de pacientes com AVP	18	19	18	21	24	17	19	19	18	18	14	15	16	18	16	16	19	18	17	17	17	14	11	15	11	15	20	19	21	11		511
Nº retiradas acidentais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Retirada SNE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de pacientes com SNE	19	18	17	17	20	15	24	21	21	20	21	21	22	21	22	20	18	18	16	17	24	24	21	24	22	21	25	21	23	25		621
Nº retiradas acidentais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Bradem	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de pacientes com alto risco no Bradem	37	35	39	38	39	39	38	38	39	39	40	40	39	40	40	40	38	37	39	38	38	39	39	39	40	40	39	39	44	40		1169
Nº com LPP	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1
Contenção Mecânica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de pacientes dia	41	41	42	42	45	40	40	43	42	43	43	41	39	39	44	43	43	41	41	43	39	44	42	43	42	41	40	40	46	45		1255
Nº pacientes com contenção	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		5
Queda	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de pacientes com risco para queda	37	35	39	38	39	39	40	40	39	39	40	40	39	40	40	40	38	37	39	38	38	39	39	39	40	40	40	39	39	44	40	1173
Nº Quedas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pesquisa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de pacientes com de alta	4	7	3	5	8	2	0	4	5	6	2	6	1	6	2	7	6	6	4	3	0	6	4	5	1	4	0	8	5	1		121
Nº pesquisas respondidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
SAE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Nº de SAE realizadas	41	41	42	42	45	40	40	43	42	43	43	44	39	39	44	43	43	41	41	43	39	44	42	43	42	41	40	40	46	43		1255
Nº paciente/dia	41	41	42	42	45	40	40	43	42	43	43	44	39	39	44	43	43	41	41	43	39	44	42	43	42	41	40	40	46	43		1255
Pacientes/dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	41	41	42	42	45	40	40	43	42	43	43	44	39	39	44	43	43	41	41	43	39	44	42	43	42	41	40	40	46	43		1255
Óbitos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	1	0	1	3	3	0	0	0	1	2	2	2	1	0	1	1	4	1	0	1	1	0	1	2	2	0	1	0	0	1		32
Transferências	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	6	5	3	6	7	2	0	4	6	5	2	7	1	5	3	7	6	7	3	3	0	5	4	5	1	4	0	8	5	1		121

4.2 Fotos

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

4.3 Lista de Presença



AHBB REDE SANTA CASA (RS) ANGRA / REDE SANTA CASA
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Gestão da Qualidade

Tipo de Documento: **ATA DE REUNIÃO**	Data da Emissão: 30.11.2021	Data da Revisão: -
Título do Documento: **1ª Reunião mensal**	Versão: 1	Página: 1/2

Renata Carla Siqueira	Enfermeira	
Ritchie Renato Juvenço	Enfermeiro	
Shalla Roberta	Enfermeira	
Vitoria Rufino Serafiano	Enfermeira	

Descritivo da Reunião

- Balanço Hídrico, Acumulativo, Anotação de Enfermagem e Identificação de pulseira.
- Prevenções de infecções.
- Metas internacionais, identificação do paciente e Prevenção de queda.
- Passagem de plantão entre colega e sua equipe.
- Preenchimento adequado da Prancheta do Auxiliar de enfermagem e enfermeiro ser mais ativo e trocar mais informação durante a visita.
- Preenchimento adequado de indicadores, Planilha de LPP no 6º Andar e Prevenção de quedas no 1º andar (Preenchido no 1º e 3º domingo de cada mês. **Pelo noturno**)
- Notificações de LPP ou qualquer evento que tenha acontecido fora da nossa unidade.
- **Exames, swabs e culturas.**
- Curativos e coberturas. Ficar atento aos dias. Toda sexta feira) e pedidos de insumos.
- Limpeza concorrente diária e semanal do setor. Todos os sábados)
- Organização diária da sala de atendimento. Expurgo, vestiários e posto de enfermagem, porta fechados dos medicamentos e apenas uma maca em cada ala.
- Horário de entrada e saída / Atraso - Conferência de folha de ponto, carimbar e assinar.
- Abertura de OS/ Chamados (Abertas pelo ADMs)
- Impresso de troca de folga.
- Organização e padronização do leito e setor.
- Preenchimento dos Cadernos de protocolos: Coleta de culturas, Protocolo de CCIH, Protocolo de banco de sangue, hemodiálise, Rx e exames.
- Horário de almoço, jantar e descanso. (Organizar escala para não deixar o setor cozinha)
- Troca de folgas/ plantão.
- Visita de familiares máximo 2 acompanhantes acordado com o time gerencial médico. E ter acolhimento ao acompanhante (Humanização). Usar touca e bolsas deixar nos armários.
- Proibido uso de adornos (obrigatório uso de uniforme, crachá, máscara e touca)
- Postura Profissional (cuidados com a vestimenta inadequada)
- Projeto Proad | Prevenção de ITU, PAV e ICS | visita em todos os plantões.
- Sinal Diurno (par e noturno ímpar para ambos os setores.
- Conferência de Seladora e preenchimento sem rasuras.
- Escala diária para controle de funcionário.
- Toda última sexta feira do mês a Dser coleta amostra das máquinas de hemodiálise. As diagramas no Rumo já deixe o equipamento ligado.

AHBB	OSS AHBB / ICDS SANTA CASA	Gestão da Qualidade	
Tipo de Documento: ATA DE REUNIÃO		Data da Emissão: 30.11.2021	Data da Revisão: -
Título do Documento: 1ª Reunião mensal		Versão: 1	Página: 1/2

Ata de Reunião

Data	30 e 01/12/2021
Local	Sala da Coordenação
Hora	07h
Duração	1 hora
Assunto	Reunião com todos os enfermeiros para padronização das atividades

Participantes

Nome	Função	Assinatura
Juliana Rocha	Supervisora de Enfermagem	
Marcos Fernandes	Coordenador de Enfermagem	
Alyson Silva Gomes	Enfermeiro	
Ana Cleide dos Santos	Enfermeiro	
Ana Lucia Ribeiro Cavalcante	Enfermeiro	
Claudia Cristina Do P. Curancolino	Enfermeiro	
Cristina andrade	Enfermeira	
Daniela Leandro	Enfermeiro	
Debora Ester Cartel Mendes	Enfermeiro	
Diego Roberto Machado	Enfermeiro	
Elisangela De Fatima Dos Santos	Enfermeiro	
Ericka Weber D. Nicolia	Enfermeiro	
Gicell Medina Rodrigues	Enfermeiro	
Jaqueline Fernandes	Enfermeiro	
Juliana Barbosa Campos	Enfermeiro	
Letícia Silva Ribeiro	Enfermeiro	
Mariane Aparecida Iensi Evaristo	Enfermeiro	
Pedro Paulo De Jesus Macedo	Enfermeiro	

Marcos Fernandes da Silva
Coord. de Enfermagem - Coren 227.632
AHBB|Rede Santa Casa

Fabíola do Santos Lobo Albuquerque
Gerente Interior SP I – COREN 540.883
AHBB|Rede Santa Casa

Luciane Hupalo
Gerente de Qualidade
AHBB|Rede Santa Casa

Wagner Galenti
Diretor de Operações
AHBB|Rede Santa Casa

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo
AHBB|Rede Santa Casa