AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Dezembro
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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 0831-1 - NOVA ARUJA
CONTA: 761.519.583-8

FAVORECIDO: NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO
CPF/CNPJ: 440.858.548-36
VALOR: R$ 2.310,14
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120364
AUTENTICACAO SISBB: 4.B9B.54F.9AE.431.F66

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	298,25	
998	I.N.S.S.	8,78		225,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.568,70	258,56
			Valor Líquido ⇨	2.310,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.568,70	2.568,70	205,49	2.343,07	7,50

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 Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	298,25	
998	I.N.S.S.	8,78		225,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.568,70	258,56
			Valor Líquido ⇨	2.310,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.568,70	2.568,70	205,49	2.343,07	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 1531-8 - AV. CASPER LIBERO SP
CONTA: 21.240-5

FAVORECIDO: PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA
CPF/CNPJ: 581.184.703-34
VALOR: R$ 2.336,49
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120365
AUTENTICACAO SISBB: 3.6EB.AB8.A84.868.ABA

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,16	
998	I.N.S.S.	8,80		227,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,70
			Total de Vencimentos 2.583,61	Total de Descontos 247,12
			Valor Líquido ⇨	2.336,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.583,61	2.583,61	206,68	2.166,60	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,16	
998	I.N.S.S.	8,80		227,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,70
			Total de Vencimentos 2.583,61	Total de Descontos 247,12
			Valor Líquido ⇨	2.336,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.583,61	2.583,61	206,68	2.166,60	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 2688-3 - VILA POMPEIA, URB.SAO PAULO
CONTA: 9.971-6

FAVORECIDO: PALOMA DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ: 075.521.095-64
VALOR: R$ 2.187,11
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120366
AUTENTICACAO SISBB: F.397.794.2F3.7FE.6D6

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	298,25	
998	I.N.S.S.	8,78		225,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,93
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.568,70	Total de Descontos: 381,59
			Valor Líquido ⇨	2.187,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.568,70	2.568,70	205,49	2.343,07	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	298,25	
998	I.N.S.S.	8,78		225,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,93
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.568,70	Total de Descontos: 381,59
			Valor Líquido ⇨	2.187,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.568,70	2.568,70	205,49	2.343,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 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$ 3.517,03
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120367
AUTENTICACAO SISBB: C.422.8CE.2ED.DEE.A55

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,42		432,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,24
			Total de Vencimentos: 4.152,96	Total de Descontos: 635,93
			Valor Líquido ⇨	3.517,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	332,23	3.720,27	15,00

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,42		432,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,24
			Total de Vencimentos: 4.152,96	Total de Descontos: 635,93
			Valor Líquido ⇨	3.517,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	332,23	3.720,27	15,00

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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$ 1.944,33
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120368
AUTENTICACAO SISBB: 7.808.94E.0A3.15C.81C

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 326,12
			Valor Líquido ⇨	1.944,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 326,12
			Valor Líquido ⇨	1.944,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 0657-2 - PIRITUBA
CONTA: 1.036.907-2

FAVORECIDO: RANDAL FAQUINI ALVES
CPF/CNPJ: 315.742.488-20
VALOR: R$ 2.358,69
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120369
AUTENTICACAO SISBB: 5.974.180.9B2.401.E0E

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5381	RANDAL FAQUINI ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,90	
998	I.N.S.S.	8,86		232,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.628,35	269,66
			Valor Líquido ⇨	2.358,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.628,35	2.628,35	210,26	2.395,56	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5381	RANDAL FAQUINI ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,90	
998	I.N.S.S.	8,86		232,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.628,35	269,66
			Valor Líquido ⇨	2.358,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.628,35	2.628,35	210,26	2.395,56	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 1960-7 - JD.SATELITE-U.S.J.CP
CONTA: 45.701-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE
CPF/CNPJ: 015.478.303-01
VALOR: R$ 455,86
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120371
AUTENTICACAO SISBB: 7.4B4.D6C.D97.FDD.37A

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 27/11/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	463,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		36,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
492,82	36,96
Valor Líquido ⇨	455,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,16	492,82	492,82	39,42	455,86	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 27/11/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	463,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		36,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
492,82	36,96
Valor Líquido ⇨	455,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,16	492,82	492,82	39,42	455,86	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 1.008.594-8

FAVORECIDO: RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA
CPF/CNPJ: 347.725.998-00
VALOR: R$ 1.830,04
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120372
AUTENTICACAO SISBB: E.DCD.87E.A64.80C.AB6

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
998	I.N.S.S.	8,22		174,21
8792	DIAS FALTAS	2,00		136,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		114,83
			Total de Vencimentos: 2.255,78	Total de Descontos: 425,74
			Valor Líquido ⇨	1.830,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.119,08	2.119,08	169,52	1.755,28	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
998	I.N.S.S.	8,22		174,21
8792	DIAS FALTAS	2,00		136,70
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		114,83
			Total de Vencimentos: 2.255,78	Total de Descontos: 425,74
			Valor Líquido ⇨	1.830,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.119,08	2.119,08	169,52	1.755,28	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000274-7 30610179211-3
20765905084-6 53494610014-0
Data do pagamento 03/12/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0014-27
COMPETENCIA 11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2021
VALOR DEPOSITO 27.430,61
Valor Total 27.430,61

DOCUMENTO: 120373
AUTENTICACAO SISBB: 1.D2E.201.E83.03D.BF8

Mandaqui

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/12/2021 - 17:01:02

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 342.882,68	06-QTDE TRABALHADORES 138	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.430,61	0,00	27.430,61

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858400002747 306101792113 207659050846 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/12/2021 - 17:01:02

03 / 12 / 21
Mandaqui

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 342.882,68	06-QTDE TRABALHADORES 138	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.430,61	0,00	27.430,61

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858400002747 306101792113 207659050846 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.14
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: 0444-8 - S PAULO RUA TEOD SAMPAIO
CONTA: 1.369-2

FAVORECIDO: AGUINALDO ALVES DA COSTA
CPF/CNPJ: 091.385.248-13
VALOR: R$ 2.334,41
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120374
AUTENTICACAO SISBB: 3.66D.6A3.0B8.A1A.FC8

Convênio Nº 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
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,82		229,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,90
			Total de Vencimentos: 2.598,52	Total de Descontos: 264,11
			Valor Líquido ⇨	2.334,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.369,31	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,82		229,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,90
			Total de Vencimentos: 2.598,52	Total de Descontos: 264,11
			Valor Líquido ⇨	2.334,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.369,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 4494-6 - CIDADE DOS PINHEIRAIS
CONTA: 756.295.727-5

FAVORECIDO: ALINE DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 395.085.668-41
VALOR: R$ 2.144,87
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120375
AUTENTICACAO SISBB: 2.A6E.3E7.359.C75.E70

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,01	
150	HORAS EXTRAS	22,00	296,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,47		198,60
			Total de Vencimentos 2.343,47	Total de Descontos 198,60
			Valor Líquido ⇨	2.144,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	2.343,47	2.343,47	187,47	1.765,69	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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	411005	3	1
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,01	
150	HORAS EXTRAS	22,00	296,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,47		198,60
			Total de Vencimentos 2.343,47	Total de Descontos 198,60
			Valor Líquido ⇨	2.144,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	2.343,47	2.343,47	187,47	1.765,69	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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$ 2.067,36
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120376
AUTENTICACAO SISBB: 5.293.DC6.4ED.D81.F0B

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 2271-3 - JD.BELA VISTA-U.OSAS
CONTA: 16.467-4

FAVORECIDO: DANIELA LEANDRO
CPF/CNPJ: 253.882.148-77
VALOR: R$ 3.947,81
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120377
AUTENTICACAO SISBB: 2.F32.B42.519.CEA.3AD

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	514,86	
998	I.N.S.S.	10,81		504,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		215,24
			Total de Vencimentos: 4.667,82	Total de Descontos: 720,01
			Valor Líquido ⇨	3.947,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.667,82	4.667,82	373,42	3.783,87	22,50

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

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	514,86	
998	I.N.S.S.	10,81		504,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		215,24
			Total de Vencimentos: 4.667,82	Total de Descontos: 720,01
			Valor Líquido ⇨	3.947,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.667,82	4.667,82	373,42	3.783,87	22,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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$ 4.336,48
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120378
AUTENTICACAO SISBB: 6.3BB.8B5.29F.41B.C08

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		445,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.782,23	445,75
Valor Líquido ⇨	4.336,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	4.782,23	382,57	4.782,23	27,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5346	ERIKS WELBER DURVALINO NICOLIA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		445,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.782,23	445,75
Valor Líquido ⇨	4.336,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	4.782,23	382,57	4.782,23	27,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 1601-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS SP
CONTA: 57.952-5

FAVORECIDO: JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 390.060.568-80
VALOR: R$ 2.080,61
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120379
AUTENTICACAO SISBB: 2.4DD.D27.180.73D.B4A

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 189,84
			Valor Líquido ⇨	2.080,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	1.701,43	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

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 189,84
			Valor Líquido ⇨	2.080,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	1.701,43	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 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$ 2.067,36
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120380
AUTENTICACAO SISBB: E.E61.091.5E3.6B4.269

Convênio Nº 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
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5366	JOAO CARLOS DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.270,45	203,09
Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5366	JOAO CARLOS DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.270,45	203,09
Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 4631-0 - URB-SP-PRC.DR.SAMPAIO VIDAL
CONTA: 1.022.567-9

FAVORECIDO: HELEN KARINA GALDINO CORREA
CPF/CNPJ: 288.367.788-36
VALOR: R$ 1.051,94
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120381
AUTENTICACAO SISBB: 6.061.37F.A15.0CC.8AA

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 17/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	956,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	78,29	
998	I.N.S.S.	7,55		85,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.137,84	85,90
Valor Líquido ⇨	1.051,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.137,84	1.137,84	91,02	1.051,94	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 17/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	956,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	78,29	
998	I.N.S.S.	7,55		85,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.137,84	85,90
Valor Líquido ⇨	1.051,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.137,84	1.137,84	91,02	1.051,94	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 0890-7 - AV.CONSELHEIRO CARRAO, USP
CONTA: 7.072-6

FAVORECIDO: KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR
CPF/CNPJ: 287.203.468-40
VALOR: R$ 1.944,33
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120382
AUTENTICACAO SISBB: 4.BCF.9CC.84A.121.84A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.270,45	326,12
			Valor Líquido ⇨	1.944,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE DEZEMBRO ***

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 Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.270,45	326,12
			Valor Líquido ⇨	1.944,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE DEZEMBRO ***

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 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$ 2.067,36
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120383
AUTENTICACAO SISBB: 0.654.3FE.AD5.816.783

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.777,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	273,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.270,45	203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.777,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	273,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.270,45	203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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$ 2.067,36
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120384
AUTENTICACAO SISBB: E.57C.55C.909.05B.6EF

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.270,45	203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.270,45	203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 2990-4 - NOVA BARUERI/SP
CONTA: 21.544-0

FAVORECIDO: LUCIANA CORREA
CPF/CNPJ: 255.631.198-31
VALOR: R$ 1.135,22
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120385
AUTENTICACAO SISBB: B.A69.E27.CA0.C0B.FA4

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	68,35	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	956,88	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.025,22	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	110,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		956,88
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
			Total de Vencimentos: 2.160,45	Total de Descontos: 1.025,23
			Valor Líquido ⇨	1.135,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	1.135,22	90,81	1.135,22	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5383	LUCIANA CORREA RIBEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	68,35	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	956,88	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.025,22	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	110,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		956,88
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
			Total de Vencimentos: 2.160,45	Total de Descontos: 1.025,23
			Valor Líquido ⇨	1.135,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	0,00	1.135,22	90,81	1.135,22	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 96.395.529-6

FAVORECIDO: MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES
CPF/CNPJ: 407.819.088-09
VALOR: R$ 1.034,98
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120300
AUTENTICACAO SISBB: 9.54A.CAA.205.CE0.CE9

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 17/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	956,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	59,65	
998	I.N.S.S.	7,53		84,22
			Total de Vencimentos: 1.119,20	Total de Descontos: 84,22
			Valor Líquido ⇨	1.034,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.119,20	1.119,20	89,53	1.034,98	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 17/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	956,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	59,65	
998	I.N.S.S.	7,53		84,22
			Total de Vencimentos: 1.119,20	Total de Descontos: 84,22
			Valor Líquido ⇨	1.034,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.119,20	1.119,20	89,53	1.034,98	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 0023-X - ABAETETUBA
CONTA: 876.273.834-6

FAVORECIDO: NATALIA DE LIMA SILVA
CPF/CNPJ: 471.074.928-02
VALOR: R$ 1.944,33
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120387
AUTENTICACAO SISBB: F.1DE.03C.7C3.DB5.198

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5436	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 326,12
			Valor Líquido ⇨	1.944,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE DEZEMBRO ***

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5436	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 326,12
			Valor Líquido ⇨	1.944,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE DEZEMBRO ***

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 0344-1 - FRANCO DA ROCHA
CONTA: 1.015.591-7

FAVORECIDO: RENATA CARLA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 205.877.308-03
VALOR: R$ 2.034,60
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120388
AUTENTICACAO SISBB: 7.AA2.B59.574.8B9.418

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 17/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.835,38	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	114,41	
998	I.N.S.S.	8,20		168,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,52
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		110,12
			Total de Vencimentos: 2.332,46	Total de Descontos: 297,86
			Valor Líquido ⇨	2.034,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	2.052,46	2.052,46	164,19	2.164,24	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 17/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.835,38	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	114,41	
998	I.N.S.S.	8,20		168,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,52
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		110,12
			Total de Vencimentos: 2.332,46	Total de Descontos: 297,86
			Valor Líquido ⇨	2.034,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	2.052,46	2.052,46	164,19	2.164,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 3178-X - JUNDIAI-CENTRO
CONTA: 2.000.524-2

FAVORECIDO: SAMUEL DE SOUZA BARBOSA
CPF/CNPJ: 444.046.168-99
VALOR: R$ 280,02
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120389
AUTENTICACAO SISBB: F.B36.07E.31C.D81.764

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5476	SAMUEL DE SOUZA BARBOSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
			Total de Vencimentos 302,72	Total de Descontos 22,70
			Valor Líquido ⇨	280,02

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	280,02	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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5476	SAMUEL DE SOUZA BARBOSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70
			Total de Vencimentos 302,72	Total de Descontos 22,70
			Valor Líquido ⇨	280,02

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	280,02	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 0115-5 - BELA VISTA
CONTA: 1.048.142-5

FAVORECIDO: THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES
CPF/CNPJ: 508.063.848-67
VALOR: R$ 1.674,43
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120390
AUTENTICACAO SISBB: F.616.A0E.F4B.593.A66

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.461,20	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
998	I.N.S.S.	8,00		131,50
			Total de Vencimentos: 1.805,93	Total de Descontos: 131,50
			Valor Líquido ⇨	1.674,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	1.644,53	1.644,53	131,56	1.513,03	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

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.461,20	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
998	I.N.S.S.	8,00		131,50
			Total de Vencimentos: 1.805,93	Total de Descontos: 131,50
			Valor Líquido ⇨	1.674,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	1.644,53	1.644,53	131,56	1.513,03	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 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$ 2.067,36
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120391
AUTENTICACAO SISBB: 3.1DA.9AF.245.450.0D0

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 0651-3 - HORTO FLORESTAL
CONTA: 1.016.770-4

FAVORECIDO: VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN
CPF/CNPJ: 340.687.688-97
VALOR: R$ 2.320,08
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120392
AUTENTICACAO SISBB: 2.DE7.A38.34F.569.341

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

Código	Nome do Funcionario	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	30,00	2.050,45	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	187,50	187,50	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	175,00	175,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.632,95	Total de Descontos: 312,87
			Valor Líquido ⇨	2.320,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	1.874,34	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 Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionario	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	30,00	2.050,45	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	187,50	187,50	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	175,00	175,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos: 2.632,95	Total de Descontos: 312,87
			Valor Líquido ⇨	2.320,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	1.874,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 3090-2 - PRACA DOM JOSE GASPAR, USP
CONTA: 24.216-0

FAVORECIDO: VITORIA RUFINO SERAFIAN
CPF/CNPJ: 424.726.478-83
VALOR: R$ 455,86
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120393
AUTENTICACAO SISBB: C.3A8.4C2.112.018.F1E

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 27/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	463,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		36,96
			Total de Vencimentos: 492,82	Total de Descontos: 36,96
			Valor Líquido ⇨	455,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,16	492,82	492,82	39,42	455,86	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 27/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	463,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		36,96
			Total de Vencimentos: 492,82	Total de Descontos: 36,96
			Valor Líquido ⇨	455,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,16	492,82	492,82	39,42	455,86	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 0333-6 - PIRAJU
CONTA: 51.744-8

FAVORECIDO: WAGNER APARECIDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 275.443.748-74
VALOR: R$ 797,84
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120394
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D1.9F0.5D8.C51.8C9

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5478	WAGNER APARECIDO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	579,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	246,49	
998	I.N.S.S.	7,50		64,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
862,52	64,68
Valor Líquido ⇨	797,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,16	862,52	862,52	69,00	797,84	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5478	WAGNER APARECIDO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	579,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	246,49	
998	I.N.S.S.	7,50		64,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
862,52	64,68
Valor Líquido ⇨	797,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,16	862,52	862,52	69,00	797,84	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 0267-4 - SANTA CECILIA
CONTA: 5.882-8

FAVORECIDO: LAISA MAGALHAES LIMA
CPF/CNPJ: 068.964.656-97
VALOR: R$ 1.278,43
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120395
AUTENTICACAO SISBB: 5.CDF.C7C.AC0.A53.0B7

Convênio Nº 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 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
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27	
998	I.N.S.S.	10,89		520,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,71
55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00		1.278,43
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.782,23	1.865,93
			Valor Líquido ⇨	2.916,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.782,23	4.782,23	382,57	2.793,42	7,50

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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27	
998	I.N.S.S.	10,89		520,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,71
55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00		1.278,43
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.782,23	1.865,93
			Valor Líquido ⇨	2.916,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.782,23	4.782,23	382,57	2.793,42	7,50

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

Empresa: **142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Competência: 11/2021

Mandaqui

Página: 1/1
Emissão: 30/11/2021
Horas: 17:42:52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5335 - DIEGO ROBERTO MACHADO							
55	PENSAO ALIMENTICIA	11/2021	1.278,43	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.278,43	30,00			
		Total da empresa:	1.278,43	30,00			

* Laura Magalhães
CPF :- 068.964.656-97
caixa
Ag:- 0267
dc:- 5882-8

03/12/21
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

tema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO PAULO
1ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES
Rua Dr. João Ribeiro, 433, 4º andar - Sala 401, Penha de França - CEP 03634-010, Fone: 2093-6612/6019, São Paulo-SP - E-mail: penha1fam@tjsp.jus.br

TERMO DE AUDIÊNCIA - CONCILIAÇÃO

Reclamação: **1022558-35.2017.8.26.0007 - Regulamentação de Visitas**
Requerente: **Diego Roberto Machado**
Requerido: **Laisa Magalhaes de Lima Machado**
Data da audiência: 10/04/2018 às 14:00h

Aos 10 de abril de 2018, às 14:00h, na sala de audiências da 1ª Vara da Família e Sucessões, do Foro Regional VI - Penha de França, Comarca de SÃO PAULO, Estado de São Paulo, sob a presidência do(a) MM. Juiz(a) de Direito Dr(a). Mara Regina Trippo Kimura, comigo Escrevente ao final nomeado, foi aberta a audiência de conciliação, nos autos autos da ação e entre as partes em epígrafe. Cumpridas as formalidades legais e apregoadas as partes, compareceram: o(a) Promotor(a) de Justiça, Dr(a). Amira Mustafa El Hage; o autor acompanhado de seu patrono, Dr(a). Milene dos Reis Catanzaro Nunes e Marcelo Teixeira Chiarioni; a requerida acompanhada de seu patrono, Dr(a). Valmir Francisco Oliveira Galisa, OAB/SP 103694, que requereu a juntada de procuração em 5 dias, o que foi deferido pela Mma. Juíza de Direito. Iniciados os trabalhos, a proposta conciliatória restou positiva nos seguintes termos: **DA GUARDA E DA CONVIVÊNCIA**: Concordam as partes que o filho Murilo Lima Machado permanecerá sob a guarda compartilhada dos pais. Fica estabelecida como moradia do menor a residência materna. A convivência do pai com o filho será da seguinte forma: **A-** Semanalmente, duas vezes na semana, não em dias consecutivos, o genitor retirará o menor na residência materna às 17:00 horas e o devolverá no dia seguinte na escola no horário de entrada; **B-** Quinzenalmente, em finais de semana alternados, retirando-o na casa onde residir com a mãe na sexta-feira às 17:00 horas e devolvendo-o, no mesmo local, às 18:00 horas do domingo. **C-** Passará em companhia do pai metade das férias escolares de inverno, ficando a outra metade com a mãe; **D-** Dia das Mães com a mãe e o Dia dos Pais com o pai; **E-** O próximo Natal com o pai, bem como a segunda quinzena de janeiro, e Ano Novo, bem como a primeira quinzena de janeiro com a mãe, invertendo esta disposição nos anos seguintes. **DOS ALIMENTOS PARA O MENOR**: O genitor pagará ao menor pensão alimentícia no importe correspondente a 30% (trinta por cento) de seus vencimentos líquidos, considerados como o valor bruto, abatidos somente imposto de renda e previdência social, ou o importe de 30% (trinta por cento) sobre benefício previdenciário, abatidos somente imposto de renda e previdência social. Para a hipótese de trabalho informal ou desemprego, a pensão passará ao valor mensal equivalente a 1 salário mínimo mensal a ser pago todo dia 10. Atualmente o varão está em gozo de auxílio doença e pagará o valor de R$ 1.000,00 mensalmente, a título de pensão alimentícia, mediante depósito em conta da varoa. Quando o auxílio doença cessar, a pensão incidirá sobre os vencimentos líquidos e, então, será paga mediante desconto em folha de pagamento do genitor, pela empregadora Hospital Bandeirantes S.A. CNPJ 21371777/0001-32, Rua Galvão Bueno, 257, que procedará aos descontos e depósito em conta da genitora, Banco Santander, agência 3565, conta 01088593-9. **DO DIVÓRCIO**: As partes se casaram sob o regime de comunhão parcial de bens, em 20/09/2011. As partes litigam em ação de divórcio que está em curso perante a 2ª Vara da Família local, autos 1022265-65.2017. Concordam com o divórcio consensual. Remetem a partilha dos bens para ação própria. As partes renunciam à pensão alimentícia um em face do outro por terem condições de arcar com as próprias necessidades. A divorcianda voltará a usar o seu nome de solteira. *As partes pedem a extinção do processo de divórcio 1022265-65.2017 da 2ª Vara de Família local por perda de objeto.* Pelo(a) Dr(a). Promotor(a) de Justiça foi dito que nada tem a opor ao acordo formulado pelas partes e opina pela homologação. Pelos interessados, por intermédio dos advogados, foi manifestada a renúncia ao direito de recorrer. Pelo(a) MM(a).

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARA REGINA D AGNESSA TRIPPO KIMURA, liberado nos autos em 10/04/2018 às 15:11 .
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1022558-35.2017.8.26.0007 e código 5977781.

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

Juiz(a) foi prolatada a seguinte sentença: *Vistos.* **HOMOLOGO**, por sentença, para que produza os devidos e legais efeitos, **DECRETO** o divórcio dos requerentes que se regerá pelas cláusulas e condições fixadas no acordo a que chegaram as partes, consubstanciado no presente termo e, em consequência, **declaro EXTINTO** o presente processo, determinando seu oportuno arquivamento, com julgamento do mérito, fulcrado no artigo 487, inciso III, do Código de Processo Civil. **Homologo** ainda a renúncia ao direito de recorrer. **Oficie-se à empregadora do requerente**. As partes ficam isentas do pagamento de custas processuais e honorários advocatícios em razão da assistência judiciária gratuita. *Oficie-se à 2ª Vara local, comunicando o presente acordo que abrangeu o divórcio que lá se processa sob nº 1022265-65.2017, com acordo das partes e concordância do MP para extinção sem julgamento do mérito por perda do objeto;* ***a presente vale como ofício, cabendo ser entregue ao cartório da 2ª Vara pelos patronos***. Registre-se e cumpra-se. **AUTOS 8796-69.2017**, a varoa não tem interesse na manutenção das medidas protetivas, bem como se retrata de eventual representação manifestada no inquérito policial por crime de lesão corporal (10265-53.2017). Pelo Ministério Público foi dito que solicita o envio de cópia do presente acordo para os autos da medida protetiva para apreciação pelo Promotor de Justiça. Pela Mma. Juíza de Direito: Defiro a cota do MP, oficiando-se à Vara de Violência Doméstica local com cópia da presente para providências pelo Juizo competente. **Esta sentença servirá como mandado de averbação ao Cartório de Registro Civil do 38º Subdistrito – Vila Matilde, Município e Comarca de São Paulo-SP, para que proceda à margem do assento de casamento dos requerentes sob o nº 113233 01 55 2011 3 00025 204 0007391-67, a necessária averbação, sendo que as partes passaram a adotar os nomes: a mulher volta a usar seu nome de solteira.** Lida e publicada na presente audiência, hei por intimadas as partes. Nada mais havendo, encerro o presente que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, _____, ANDRE GARCIA DA SILVA, Escrevente Técnico Judiciário, digitei.

Dr. Promotor(a) de Justiça:

Requerente(s):

Adv. Requerente(s):

Requerido(s):

Adv. Requeridos(s):

Certifico e dou fé que ao término da audiência foi entregue aos patronos uma via para cada um do termo de audiência devidamente assinado. Nada Mais. São Paulo, 10 de abril de 2018. Eu, ___, ANDRE GARCIA DA SILVA, Escrevente Técnico Judiciário.

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARA REGINA D AGNESSA TRIPPO KIMURA, liberado nos autos em 10/04/2018 às 15:11 .
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1022558-35.2017.8.26.0007 e código 597F7B1.

Caroline Menezes Almeida
ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES DO FORO REGIONAL VI – COMARCA DE SÃO PAULO/SP.

URGENTE – DESCONTO DE ALIMENTOS

Processo n° 1022558-35.2017.8.26.0007

LAISA MAGALHÃES LIMA, devidamente qualificada no processo em epígrafe, através de sua advogada infra-assinada, com procuração anexa, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência expor e requerer o que segue:

Houve um equívoco nas empresas mencionadas na petição de fls. 106-108, tendo em vista que uma das empregadoras não é a "Irmandade Santa da Santa Casa de Misericórdia", mas sim a "ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB", inscrita no CNPJ sob o n° 45.349.461/0006-17.

Sendo assim, os ofícios para desconto dos alimentos deverão ser direcionados as seguintes empresas:

OAB/SP 382.536 (13) 3043-4440 | 99205-4141 advogada.cma@gmail.com São Vicente, SP

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINE MENEZES ALMEIDA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 09/11/2021 às 11:46 , sob o numero WPEN21701172535
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1022558-35.2017.8.26.0007 e código F12BC40.

Caroline Menezes Almeida
ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

Fundação Faculdade de Medicina, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 56.577.059/0001-00, localizada na Avenida Rebouças, n° 381, Jardim Paulista, São Paulo/SP, CEP: 05401-000;

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB, inscrita no CNPJ sob o n° 45.349.461/0006-17, localizada na Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303, Sala 06, JARDIM ARIANO, LINS – SP, CEP: 16400-400.

Frisa-se que, no referido ofício deverá constar que o valor a ser descontado é de 30% sobre o salário líquido do Sr. Diego Roberto Machado, considerados como o valor bruto, abatidos somente imposto de renda e previdência social a ser depositado na conta da representante legal da menor, Sra. Laisa Magalhães Lima, CPF n° 068.964.656-97, Banco Caixa Econômica Federal, Agência 0267, Conta Poupança nº 00005882-8, Operação 013.

Termos em que,

Pede deferimento.

São Paulo, data do protocolo.

CAROLINE MENEZES ALMEIDA

OAB/SP n° 382.536

OAB/SP 382.536 (13) 3043-4440 | 99205-4141 advogada.cma@gmail.com São Vicente, SP

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINE MENEZES ALMEIDA e Tribunal de Justica do Estado de Sao Paulo, protocolado em 09/11/2021 às 11:46 , sob o número WPEN21701726394
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1022558-35.2017.8.26.0007 e código F12BC40.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.15
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: 152.887-4

FAVORECIDO: ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO
CPF/CNPJ: 836.331.543-53
VALOR: R$ 2.067,36
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120396
AUTENTICACAO SISBB: 7.340.25B.F65.C6F.03F

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,36		189,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25
			Total de Vencimentos: 2.270,45	Total de Descontos: 203,09
			Valor Líquido ⇨	2.067,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 2857-6 - AV.AGUA FRIA-USP
CONTA: 1.001.915-0

FAVORECIDO: VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 268.551.328-04
VALOR: R$ 2.358,69
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120397
AUTENTICACAO SISBB: A.68A.F6A.166.895.526

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,90	
998	I.N.S.S.	8,86		232,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
			Total de Vencimentos: 2.628,35	Total de Descontos: 269,66
			Valor Líquido ⇨	2.358,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.628,35	2.628,35	210,26	2.395,56	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,90	
998	I.N.S.S.	8,86		232,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
			Total de Vencimentos: 2.628,35	Total de Descontos: 269,66
			Valor Líquido ⇨	2.358,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.628,35	2.628,35	210,26	2.395,56	7,50

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 4270-6 - SP-FREGUESIA DO O
CONTA: 1.051.928-7

FAVORECIDO: AMANDA DA COSTA KIMURA
CPF/CNPJ: 360.410.798-98
VALOR: R$ 980,09
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120398
AUTENTICACAO SISBB: D.B7B.4C4.8D7.84E.945

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 17/11/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	956,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
998	I.N.S.S.	7,50		79,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.059,55	79,46
Valor Líquido ⇨	980,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.059,55	1.059,55	84,76	980,09	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 17/11/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	956,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67	
998	I.N.S.S.	7,50		79,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.059,55	79,46
Valor Líquido ⇨	980,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.059,55	1.059,55	84,76	980,09	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 0101-5 - ITAQUERA-URB.SP
CONTA: 303.276-0

FAVORECIDO: GILCELIO PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 117.759.798-57
VALOR: R$ 140,02
DEBITO EM: 03/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120399
AUTENTICACAO SISBB: F.E0B.F8A.32A.525.215

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5468	GILCELIO PEREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 29/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	136,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	7,50		11,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
151,37	11,35
Valor Líquido ⇨	140,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	151,37	151,37	12,10	140,02	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5468	GILCELIO PEREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 29/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	136,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	7,50		11,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
151,37	11,35
Valor Líquido ⇨	140,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	151,37	151,37	12,10	140,02	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

06/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:55
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 06/12/2021
NR. DOCUMENTO 554.135.000.011.199
VALOR TOTAL 280,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUCINEIDE SANTOS DE MATOS
AGENCIA: 4135-1 CONTA: 11.199-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 0.09A.528.D62.A05.19B

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 27/11/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
302,72	22,70
Valor Líquido ⇨	280,02

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	280,02	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 27/11/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	273,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	7,50		22,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
302,72	22,70
Valor Líquido ⇨	280,02

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	280,02	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5312	AILTON JOSE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 31/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	751,83	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	548,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	33,00		1.248,75
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		56,76
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.373,86	1.373,86
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	756,81	756,81	60,54	700,05	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5312	AILTON JOSE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 31/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	751,83	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	548,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	33,00		1.248,75
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		56,76
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.373,86	1.373,86
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	756,81	756,81	60,54	700,05	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	16,00	2.097,58	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	514,86	
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.337,41
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	24,00		1.661,18
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,97		244,96
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		25,95
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		94,75
			Total de Vencimentos: 3.537,29	Total de Descontos: 3.537,29
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	3.075,85	2.902,81	232,22	2.804,94	15,00

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5317	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	16,00	2.097,58	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	514,86	
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.337,41
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	24,00		1.661,18
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,97		244,96
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		25,95
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		94,75
			Total de Vencimentos: 3.537,29	Total de Descontos: 3.537,29
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	3.075,85	2.902,81	232,22	2.804,94	15,00

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 090106
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
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
5430	BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE ASSIST. ADMINISTR.	411005 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	467,58	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.140,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	32,00		1.052,50
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		39,46
209	DESC VALE TRANSPORTE	336,72		1.574,45
			Total de Vencimentos: 2.666,41	Total de Descontos: 2.666,41
			Valor Liquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	526,25	526,25	42,10	486,79	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
5430	BEATRIZ OLIVEIRA ALBUQUERQUE ASSIST. ADMINISTR.	411005 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	467,58	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.140,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	32,00		1.052,50
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		39,46
209	DESC VALE TRANSPORTE	336,72		1.574,45
			Total de Vencimentos: 2.666,41	Total de Descontos: 2.666,41
			Valor Liquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	526,25	526,25	42,10	486,79	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5324	CIDELIA SANTANA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	273,39	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.082,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00		1.362,27
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		22,70
			Total de Vencimentos 1.384,97	Total de Descontos 1.384,97
			Valor Líquido ⇨	0,00

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

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5324	CIDELIA SANTANA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	273,39	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.082,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00		1.362,27
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		22,70
			Total de Vencimentos 1.384,97	Total de Descontos 1.384,97
			Valor Líquido ⇨	0,00

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

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5431	ELAINE CRISTINA DE SOUZA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	58,45	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.258,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	40,00		1.315,63
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		4,93
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		3,51
			Total de Vencimentos: 1.324,07	Total de Descontos: 1.324,07
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	65,78	65,78	5,26	60,85	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5431	ELAINE CRISTINA DE SOUZA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	58,45	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.258,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	40,00		1.315,63
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		4,93
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		3,51
			Total de Vencimentos: 1.324,07	Total de Descontos: 1.324,07
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	65,78	65,78	5,26	60,85	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

Folha Mensal
Novembro 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	1.442,09	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	464,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	30,00		2.076,48
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,68		95,63
8792	DIAS FALTAS	2,00		262,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.434,31	2.434,31
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	1.245,89	1.245,89	99,67	1.150,26	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

Folha Mensal
Novembro 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	1.442,09	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	464,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	30,00		2.076,48
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,68		95,63
8792	DIAS FALTAS	2,00		262,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.434,31	2.434,31
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	1.245,89	1.245,89	99,67	1.150,26	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.503,66	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	170,87	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	63,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,00	279,61	
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.235,87
210	DESC VALE REFEIÇÃO	201,75		201,75
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	18,00		681,14
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,15		158,51
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.386,07	2.386,07
			Valor Líquido ⇨	0,00

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	2.133,80	2.039,19	163,12	1.961,10	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.503,66	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	170,87	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	63,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,00	279,61	
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.235,87
210	DESC VALE REFEIÇÃO	201,75		201,75
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	18,00		681,14
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,15		158,51
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.386,07	2.386,07
			Valor Líquido ⇨	0,00

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	2.133,80	2.039,19	163,12	1.961,10	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5371	JUDIE MARTINS PESTANA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	68,35	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.448,20	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	29,82	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00		1.475,79
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		2,23
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.546,37	1.546,37
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	29,82	29,82	2,38	27,59	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5371	JUDIE MARTINS PESTANA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	68,35	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.448,20	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	29,82	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00		1.475,79
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		2,23
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.546,37	1.546,37
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	29,82	29,82	2,38	27,59	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 090106
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
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 28/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.503,66	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	170,87	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	63,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07	
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.100,59
210	DESC VALE REFEIÇÃO	188,30		188,30
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	19,00		718,98
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,14		156,06
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,19
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		86,12
			Total de Vencimentos 2.427,20	Total de Descontos 2.427,20
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.106,58	2.011,97	160,95	1.936,33	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5386	MAGUINOLIA SANTOS MEIRELES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 28/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.503,66	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	170,87	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	63,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07	
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.100,59
210	DESC VALE REFEIÇÃO	188,30		188,30
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	19,00		718,98
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,14		156,06
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,19
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		86,12
			Total de Vencimentos 2.427,20	Total de Descontos 2.427,20
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.106,58	2.011,97	160,95	1.936,33	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5388	MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3 28/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	3.015,27	
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	18,00	1.245,89	
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	743,69	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		5.504,78
826	INSS SOBRE RESCISAO	10,21		401,14
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		25,95
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		174,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.106,04	6.106,04
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.273,71	0,00	0,00	3.846,62	15,00

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5388	MANUEL MACHADO MEIRELES JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3 28/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	3.015,27	
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	18,00	1.245,89	
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	743,69	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		5.504,78
826	INSS SOBRE RESCISAO	10,21		401,14
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		25,95
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		174,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.106,04	6.106,04
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.273,71	0,00	0,00	3.846,62	15,00

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5397	MONICA MARIA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	1.573,18	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	52,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
210	DESC VALE REFEIÇÃO	94,15		94,15
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	28,00		1.938,05
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01		133,00
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		10,23
			Total de Vencimentos: 2.175,43	Total de Descontos: 2.175,43
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	1.661,18	1.661,18	132,89	1.528,18	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5397	MONICA MARIA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	1.573,18	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	327,75	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	115,36	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	52,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
210	DESC VALE REFEIÇÃO	94,15		94,15
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	28,00		1.938,05
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01		133,00
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		10,23
			Total de Vencimentos: 2.175,43	Total de Descontos: 2.175,43
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	1.661,18	1.661,18	132,89	1.528,18	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5408	REGINALDO JULIO AGUIAR ENFERMEIRO (A) RT	223505 Admissão:	1 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	733,33	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	3.338,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
203	ADICIONAL RT	2.000,00	266,67	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	43,00		4.290,45
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		77,19
			Total de Vencimentos: 4.367,64	Total de Descontos: 4.367,64
			Valor Líquido ⇨	0,00

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	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5408	REGINALDO JULIO AGUIAR ENFERMEIRO (A) RT	223505 Admissão:	1 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	733,33	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	3.338,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33	
203	ADICIONAL RT	2.000,00	266,67	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	43,00		4.290,45
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		77,19
			Total de Vencimentos: 4.367,64	Total de Descontos: 4.367,64
			Valor Líquido ⇨	0,00

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	7,50

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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5434	SUELI DA SILVA ASSIST. ADMINISTR.	411005 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	58,45	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.225,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00		1.282,74
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		4,93
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		3,51
			Total de Vencimentos 1.291,18	Total de Descontos 1.291,18
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	65,78	65,78	5,26	60,85	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

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5434	SUELI DA SILVA ASSIST. ADMINISTR.	411005 Admissão:	3 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	58,45	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.225,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00		1.282,74
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		4,93
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		3,51
			Total de Vencimentos 1.291,18	Total de Descontos 1.291,18
			Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	65,78	65,78	5,26	60,85	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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 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$ 45.000,00
DEBITO EM: 08/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: A.B3E.DF5.B49.7DF.27B

Convênio Nº 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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
75

Data e Hora da Emissão	06/12/2021 16:30:45	Competência	6/12/2021	Código de Verificação	V708NA0IA
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: Novembro.

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$	45.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	45.000,00
(-) 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	45.000,00
(-) 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$	45.000,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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

07/12
Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 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$ 23.000,00
DEBITO EM: 08/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120802
AUTENTICACAO SISBB: 6.481.69D.C31.453.5FE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211206u42160334000172

Número da Nota **00000112**
Data e Hora de Emissão **06/12/2021 16:50:52**
Código de Verificação **N9SV-CXS1**

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: Novembro./

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 23.000,00

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;

07/12/ 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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R$ 98.000,00
DEBITO EM: 08/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120803
AUTENTICACAO SISBB: 9.B08.E89.61D.95D.E9A

24/12 mandaqui

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	65/NFE
Data e Hora de Emissão	06/12/2021 07:40:26
Código de Verificação	841A2D27ADE3A2909013
Página 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 :SAO PAULO - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA EM 40 LEITOS DE UTI ADULTO.
LOCAL: CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI
CONVENIO Nº 0099/2021
PERÍODO : MÊS E ANO - NOVEMBRO/2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 98.000,00

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	98.000,00	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:15.278,20 (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 65/NFE
Emissão 06/12/2021 07:40:26
Código de verificação 841A2D27ADE3A2909013

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

08/12/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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$ 565.653,52
DEBITO EM: 08/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120804
AUTENTICACAO SISBB: 0.677.ADA.43D.49A.577

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: 4.01** - medicina e biomedicina **Data de Emissão: 08/12/2021**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 20**

Fatura No	Valor R$	Forma Pgto
20	565.653,52	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	QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E DOIS 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$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	**Objeto: Serviços Médicos Prestados em 40 Leitos De UTI Adulto** **Local: Conjunto Hospitalar Mandaqui** **Convênio nº 0099/2021** **Periodo Novembro/2021** **Valor Total R$ 602.720,00** **Valor Plantonista R$ 1.780,00** **Valor Diarista R$ 600,00** **Valor Coordenador R$ 22.000,00**	602.720,00	602.720,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R$)

ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	9.040,00	3.917,68	18.081,60	6.027,20	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	**Base ISS**	**R$**	**602.720,00**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
	Alíquota:	**%**	**2,00**	
	ISS Incluso	**R$**	**12.054,40**	**R$ 602.720,00**

Assinatura Digital

VX1PVWFW 81TR7DD5 31ZWGUTM 9UXDAEZ4
V8V7ZBU6 18RC9D1I PYK8DN3N L7JWWNF5
TIL3W762 ADP2R831 TY43CA1T QENSBNV8
DSA7ULAZ 5TCSWJ9O 4OOMVAXH 80EWRB6R

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 20
Santana de Parnaíba - CCM: 86896

VX1PVWFW 81TR7DD5 31ZWGUTM 9UXDAEZ4
V8V7ZBU6 18RC9D1I PYK8DN3N L7JWWNF5
TIL3W762 ADP2R831 TY43CA1T QENSBNV8
DSA7ULAZ 5TCSWJ9O 4OOMVAXH 80EWRB6R

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

8/12/

Mandaqui - UTI 2º ANDAR
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/12/2021 - 31/12/2021

WINTER MEDICAL SERVICES

Dezembro / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00			Michelle da Silva 144748	Bruno Shigueru 120228	Michelle da Silva 144748		
			Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708		
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00			Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228		
			Michelle da Silva 144748	Paulo Neustein 93456	Michelle da Silva 144748		
UTI I - 2° ANDAR 07:00 19:00			Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Lorena Nunez 174777	Mariana Narducci 196877	Thainá de Andrade 205126
			Lorena Nunez 174777	Gerson Vidaurre 128516	Gabriel Moura 222040	Thainá de Andrade 205126	Rafaela Paiola 201549
UTI I - 2° ANDAR 19:00 07:00			Felipe Matheus 196893	Thais Costa 199926	Mariana Cavalli 193463	Mariana Narducci 196877	Thainá de Andrade 205126
			Lorena Nunez 174777	Gerson Vidaurre 128516	Gabriel Moura 222040	Rafaela Paiola 201549	Valéria Brandão 197818
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Bruno Shigueru 120228	Michelle da Silva 144748		
	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708		
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228		
	Roberta Vieira 145708	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Vinicius Bahia 222377	Roberta Vieira 145708		
UTI I - 2° ANDAR 07:00 19:00	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Lorena Nunez 174777	Magda Silva 75358	Magda Silva 75358
	Carlos Broncher 63533	Kelly Susana 158046	Lorena Nunez 174777	Gerson Vidaurre 128516	Gabriel Moura 222040	Hernando Pippa 167573	Sandra Caroline 157120
UTI I - 2° ANDAR 19:00 07:00	Gerson Vidaurre 128516	Thais Costa 199926	Mariana Narducci 196877	Vinicius Bahia 222377	Paula Yamazaki 224456	Magda Silva 75358	Magda Silva 75358
	Vinicius Bahia 222377	Kelly Susana 158046	Thainá de Andrade 205126	Gerson Vidaurre 128516	Gabriel Moura 222040	Hernando Pippa 167573	Paula Yamazaki 224456
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Bruno Shigueru 120228	Michelle da Silva 144748		
	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708		
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228		
	Roberta Vieira 145708	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Vinicius Bahia 222377	Michelle da Silva 144748		
UTI I - 2° ANDAR 07:00 19:00	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Lorena Nunez 174777	Rafaela Paiola 201549	Valéria Brandão 197818
	Carlos Broncher 63533	Mariana Cavalli 193463	Lorena Nunez 174777	Mariana Cavalli 193463	Gabriel Moura 222040	Lais Trevine 201502	João de Azevedo 203211
UTI I - 2° ANDAR 19:00 07:00	Mariana Cavalli 193463	Thais Costa 199926	Felipe Matheus 196893	Thais Costa 199926	Kelly Susana 158046	Mariana Narducci 196877	Valéria Brandão 197818

Convênio Nº 0822/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria: Saúde - Unidade: UGE 000196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

D4Sign bdd00f60-a315-4dab-b54a-c503ace72155 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/Verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Escala

	Pedro Júnior 169779	Rodolfo Pietro 199691	Magda Silva 75358	Vinicius Bahia, 222377	Gabriel Moura 222040	Lais Trevine 201502	João de Azevedo 203211
	20/12	**21/12**	**22/12**	**23/12**	**24/12**	**25/12**	**26/12**
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Bruno Shigueru 120228	Michelle da Silva 144748		
	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708		
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228		
	Roberta Vieira 145708	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Vinicius Bahia 222377	Roberta Vieira 145708		
UTI I - 2° ANDAR 07:00 19:00	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Paula Yamazaki 224456	Paula Yamazaki 224456	Andre Luis Bezerra 202456
	Carlos Broncher 63533	Kelly Susana 158046	Paula Yamazaki 224456	Gerson Vidaurre 128516	Thais Costa 199926	Hernando Pippa 167573	Sandra Caroline 157120
UTI I - 2° ANDAR 19:00 07:00	Gerson Vidaurre 128516	Thais Costa 199926	Mariana Narducci 196877	Thais Costa 199926	Paula Yamazaki 224456	Paula Yamazaki 224456	Andre Luis Bezerra 202456
	Pedro Júnior 169779	Kelly Susana 158046	Thainá de Andrade 205126	Gerson Vidaurre 128516	Thais Costa 199926	Hernando Pippa 167573	Paula Yamazaki 224456

Janeiro / 2022

	27/12	**28/12**	**29/12**	**30/12**	**31/12**	**01/01**	**02/01**
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Bruno Shigueru 120228	Michelle da Silva 144748		
	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708	Roberta Vieira 145708		
UTI I - 2° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228	Bruno Shigueru 120228		
	Roberta Vieira 145708	Michelle da Silva 144748	Michelle da Silva 144748	Vinicius Bahia 222377	Michelle da Silva 144748		
UTI I - 2° ANDAR 07:00 19:00	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Flavia Costa 213060	Thais Costa 199926	Lorena Nunez 174777		
	Carlos Broncher 63533	Kelly Susana 158046	Lorena Nunez 174777	Gerson Vidaurre 128516	Thais Costa 199926		
UTI I - 2° ANDAR 19:00 07:00	Gerson Vidaurre 128516	Thais Costa 199926	Felipe Matheus 196893	Thais Costa 199926	Alexandre Cavichione 209603		
	Paula Yamazaki 224456	Kelly Susana 158046	Magda Silva 75358	Gerson Vidaurre 128516	Thais Costa 199926		

Convênio Nº 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 bdd00f60-a315-4dab-b54a-c503ace72155 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar nned=false&showl...
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Escala Médica - 2° andar - UTI MANDAQUI - 12 2021 pdf

Código do documento bdd00f60-a315-4dab-b54a-c503ace72155

Assinaturas

vinicius bahia correia
vinibc@hotmail.com
Assinou

Valéria de Lemos Brandão
valebrandao@gmail.com
Assinou

Thais Cristina Costa
t.h.a_cristina@hotmail.com
Assinou

Thaina de andrade machado
thaina.16@gmail.com
Assinou

Sandra Caroline Yokoyama
Sandracyok@gmail.com
Assinou

Rodolfo Pietro Zonta Moreti
rodolfomoreti01@hotmail.com
Assinou

Roberta Vieira da Silva bento
robertavs@ig.com.br
Assinou

Rafaela Paiola
rafaelapaiola@gmail.com
Assinou

PEDRO NOGUEIRA BRAS JÚNIOR
pedrobras.jr@gmail.com
Assinou

Paulo Neustein
paulo.neustein@gmail.com
Assinou

Paula Natsumi Yamazaki
paula.n.yamazaki@gmail.com
Assinou

Michelle da silva rocha
mi-rocha@hotmail.com
Assinou

Mariana narducci vieira
mariananv@uol.com.br
Assinou

Mariana Aparecida Pereira Cavalli
marycavalli@gmail.com
Assinou

Magda Costa Silva
dra.magda_csilva@hotmail.com
Assinou

Lorena Rodriguez Nunez
lorena8703@yahoo.com
Assinou

Lais Alves Trevine
laistrevine_1202@msn.com
Assinou

Kelly Susana Kunze Larsen
ke_larsen@hotmail.com
Assinou

João de Azevedo
joaodeazevedo1@gmail.com
Assinou

Hernando Pippa
hernando.pippa88@gmail.com
Assinou

Gerson H. Vidaurre
gersonricardo1001@gmail.com
Assinou

Gabriel Silva Soares de Moura
gabrielss146@gmail.com
Assinou

Flavia de Almeida Costa
flaviacosta2703@gmail.com
Assinou

Felipe Matheus Neves Silva
felipe.matheus.neves@hotmail.com
Assinou

CARLOS MEIER BRONCHER
cbroncher@uol.com.br
Assinou

Bruno Shigueru Yasumura
brunoyasumura1981@gmail.com
Assinou

ANDRÉ LUIS BEZERRA LABAT
andrelabat@hotmail.com
Assinou

Alexandre Ferreira Cavichione
alexandre_cavichione@hotmail.com
Assinou

Eventos do documento

05 Jan 2022, 10:00:26
Documento bdd00f60-a315-4dab-b54a-c503ace72155 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email:contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:00:26-03:00

05 Jan 2022, 10:06:03
Assinaturas **iniciadas** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:06:03-03:00

05 Jan 2022, 10:24:43
MAGDA COSTA SILVA **Assinou** - Email: dra.magda_csilva@hotmail.com - IP: 200.173.82.51 (200.173.82.51 porta: 48546) - Geolocalização: -23.555644979999993 -46.672382349999985 - Documento de identificação informado: 083.069.688-16 - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:24:43-03:00

05 Jan 2022, 10:25:50
HERNANDO PIPPA **Assinou** (2738a7b1-304d-4984-95bf-d71440d983d0) - Email: hernando.pippa88@gmail.com - IP: 177.25.200.48 (ip-177-25-200-48.user.vivozap.com.br porta: 3134) - Geolocalização: -23.5966576 -46.65[illegible]54 - Documento de identificação informado: 327.213.888-94 - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:25:50-03:00

05 Jan 2022, 10:36:32
PAULA NATSUMI YAMAZAKI **Assinou** - Email: paula.n.yamazaki@gmail.com - IP: 187.119.232.135 (ip-187-119-232-135.user.vivozap.com.br porta: 20212) - Documento de identificação informado: 339.703.488-46 - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:36:32-03:00

05 Jan 2022, 10:47:45
PAULO NEUSTEIN **Assinou** - Email: paulo.neustein@gmail.com - IP: 200.173.167.222 (200.173.167.222 porta: 17644) - Documento de identificação informado: 185.093.848-27 - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:47:45-03:00

05 Jan 2022, 11:01:29
LAIS ALVES TREVINE **Assinou** - Email: laistrevine_1202@msn.com - IP: 177.25.206.13 (ip-177-25-206-13.user.vivozap.com.br porta: 28290) - Documento de identificação informado: 402.452.278-73 - DATE_ATOM: 2022-01-05T11:01:29-03:00

05 Jan 2022, 11:16:18
ALEXANDRE FERREIRA CAVICHIONE **Assinou** - Email: alexandre_cavichione@hotmail.com - IP: 179.246.208.157 (179-246-208-157.user.vivozap.com.br porta: 63300) - Geolocalização: -23.598278178977296 -46.6435517[illegible]42 - Documento de identificação informado: 393.818.668-21 - DATE_ATOM: 2022-01-05T11:16:18-03:00

05 Jan 2022, 15:51:22
THAIS CRISTINA COSTA **Assinou** - Email: t.h.a_cristina@hotmail.com - IP: 179.153.27.230 (b3991be6.virtua.com.br porta: 10532) - Documento de identificação informado: 410.058.598-50 - DATE_ATOM: 2022-01-05T15:51:22-03:00

05 Jan 2022, 17:11:25
PEDRO NOGUEIRA BRAS JÚNIOR **Assinou** (d6af3ccf-d2d7-4ab3-958d-63d289c15e2d) - Email: pedrobras.jr@gmail.com - IP: 200.173.183.6 (200.173.183.6 porta: 34652) - Documento de identificação informado: 295.025.408-08 - DATE_ATOM: 2022-01-05T17:11:25-03:00

05 Jan 2022, 22:19:17
VALÉRIA DE LEMOS BRANDÃO **Assinou** - Email: valebrandao@gmail.com - IP: 186.220.196.86 (badcc456.virtua.com.br porta: 55592) - Documento de identificação informado: 024.204.541-38 - DATE_ATOM: 2022-01-05T22:19:17-03:00

05 Jan 2022, 23:51:41
SANDRA CAROLINE YOKOYAMA **Assinou** - Email: Sandracyok@gmail.com - IP: 186.204.165.174 (bacca5ae.virtua.com.br porta: 12292) - Documento de identificação informado: 363.030.368-48 - DATE_ATOM: 2022-01-05T23:51:41-03:00

06 Jan 2022, 05:54:35
LORENA RODRIGUEZ NUNEZ **Assinou** - Email: lorena8703@yahoo.com - IP: 191.16.116.25 (191-16-116-25.user.vivozap.com.br porta: 24980) - Documento de identificação informado: 743.273.051-20 - DATE_ATOM: 2022-01-06T05:54:35-03:00

06 Jan 2022, 10:07:34
GERSON H. VIDAURRE **Assinou** - Email: gersonricardo1001@gmail.com - IP: 200.173.51.175 (200.173.51.175 porta: 60596) - Documento de identificação informado: 230.474.288-24 - DATE_ATOM: 2022-01-06T10:07:34-03:00

06 Jan 2022, 15:08:00
VINICIUS BAHIA CORREIA **Assinou** (fcf13c8c-fda4-4980-bc48-1bade9fc28fa) - Email: vinibc@hotmail.com - IP: 177.25.193.255 (ip-177-25-193-255.user.vivozap.com.br porta: 15970) - Geolocalização: -23.4857908 -46.6[illegible]829 - Documento de identificação informado: 026.842.955-30 - DATE_ATOM: 2022-01-06T15:08:00-03:00

06 Jan 2022, 17:53:42
MARIANA APARECIDA PEREIRA CAVALLI **Assinou** - Email: marycavalli@gmail.com - IP: 179.111.4.25 (179-111-4-25.dsl.telesp.net.br porta: 15556) - Geolocalização: -23.4926885 -46.6697631 - Documento de identificação informado: 369.648.558-66 - DATE_ATOM: 2022-01-06T17:53:42-03:00

06 Jan 2022, 19:19:29
RAFAELA PAIOLA **Assinou** - Email: rafaelapaiola@gmail.com - IP: 186.231.32.186 (186-231-32-186.ded.intelignet.com.br porta: 58120) - Geolocalização: -23.547854613896735 -46.5[illegible]03413073804 - Documento de identificação informado: 368.397.208-45 - DATE_ATOM: 2022-01-06T19:19:29-03:00

07 Jan 2022, 06:59:20
THAINA DE ANDRADE MACHADO **Assinou** (b48ec1c3-767a-43eb-a6d2-045a70a33471) - Email: thaina.16@gmail.com - IP: 179.168.229.165 (179-168-229-165.user.vivozap.com.br porta: 30012) - Documento de identificação informado: 037.685.303-45 - DATE_ATOM: 2022-01-07T06:59:20-03:00

07 Jan 2022, 09:39:56

MARIANA NARDUCCI VIEIRA **Assinou** - Email: mariananv@uol.com.br - IP: 200.173.52.120 (200.173.52.120 porta: 61350) - Documento de identificação informado: 392.013.658-61 - DATE_ATOM: 2022-01-07T09:39:56-03:00

07 Jan 2022, 16:05:16
GABRIEL SILVA SOARES DE MOURA **Assinou** - Email: gabrielss146@gmail.com - IP: 179.242.9.107 (179-242-9-107.3g.claro.net.br porta: 52462) - Geolocalização: -16.7940537 -49.300505 - Documento de identificação informado: 702.886.131-71 - DATE_ATOM: 2022-01-07T16:05:16-03:00

08 Jan 2022, 07:02:28
FELIPE MATHEUS NEVES SILVA **Assinou** - Email: felipe.matheus.neves@hotmail.com - IP: 189.120.73.83 (bd784953.virtua.com.br porta: 57052) - Documento de identificação informado: 072.288.984-43 - DATE_ATOM: 2022-01-08T07:02:28-03:00

08 Jan 2022, 21:35:12
ANDRE LUIS BEZERRA LABAT **Assinou** - Email: andrelabat@hotmail.com - IP: 187.34.240.44 (187-34-240-44.dsl.telesp.net.br porta: 9420) - Documento de identificação informado: 020.925.522-60 - DATE_ATOM: 2022-01-08T21:35:12-03:00

09 Jan 2022, 10:32:06
JOÃO DE AZEVEDO **Assinou** - Email: joaodeazevedo1@gmail.com - IP: 177.79.125.74 (ip-177-79-125-74.user.vivozap.com.br porta: 46918) - Documento de identificação informado: 108.977.407-93 - DATE_ATOM: 2022-01-09T10:32:06-03:00

09 Jan 2022, 16:06:30
CARLOS MEIER BRONCHER **Assinou** - Email: cbroncher@uol.com.br - IP: 201.27.181.189 (201-27-181-189.dsl.telesp.net.br porta: 48154) - Geolocalização: -23.5625681 -46.659656 - Documento de identificação informado: 132.470.628-74 - DATE_ATOM: 2022-01-09T16:06:30-03:00

11 Jan 2022, 12:08:16
ROBERTA VIEIRA DA SILVA BENTO **Assinou** - Email: robertavs@ig.com.br - IP: 187.21.138.75 (bb158a4b.virtua.com.br porta: 13602) - Geolocalização: -23.779874688408253 -45.39866104962687 - Documento de identificação informado: 256.919.908-70 - DATE_ATOM: 2022-01-11T12:08:16-03:00

11 Jan 2022, 12:17:53
BRUNO SHIGUERU YASUMURA **Assinou** (f3c16fb7-1ffa-4688-881f-b762a7dbe2ca) - Email: brunoyasumura1981@gmail.com - IP: 200.173.186.211 (200.173.186.211 porta: 59062) - Geolocalização: -23.4850612 -46.6300803 - Documento de identificação informado: 223.644.348-07 - DATE_ATOM: 2022-01-11T12:17:53-03:00

11 Jan 2022, 12:18:42
MICHELLE DA SILVA ROCHA **Assinou** - Email: mi-rocha@hotmail.com - IP: 200.173.59.92 (200.173.59.92 porta: 59080) - Geolocalização: -23.4852834 -46.6311844 - Documento de identificação informado: 271.247.108-39 - DATE_ATOM: 2022-01-11T12:18:42-03:00

11 Jan 2022, 12:31:19
FLAVIA DE ALMEIDA COSTA **Assinou** - Email: flaviacosta2703@gmail.com - IP: 187.26.222.178

(187-26-222-178.3g.claro.net.br porta: 26606) - Documento de identificação informado: 295.364.198-07 - DATE_ATOM: 2022-01-11T12:31:19-03:00

11 Jan 2022, 12:41:19
RODOLFO PIETRO ZONTA MORETI **Assinou** - Email: rodolfomoreti01@hotmail.com - IP: 179.151.75.108 (179-151-75-108.user.vivozap.com.br porta: 64036) - Geolocalização: -23.559346 -46.633843 - Documento de identificação informado: 366.306.568-57 - DATE_ATOM: 2022-01-11T12:41:19-03:00

11 Jan 2022, 20:12:59
KELLY SUSANA KUNZE LARSEN **Assinou** (ced727df-19db-4199-97a5-dc4b43048430) - Email: ke_larsen@hotmail.com - IP: 187.119.234.48 (ip-187-119-234-48.user.vivozap.com.br porta: 57524) - Geolocalização: -23.4844748 -46.6302642 - Documento de identificação informado: 046.422.519-10 - DATE_ATOM: 2022-01-11T20:12:59-03:00

Hash do documento original
(SHA256):c1a6b3e01e481ca0ee5aebc8ca3aa54f6a9591fc0c19ba567c4912f648338027
(SHA512):6a0bfc87c9600afe7b563d5a4435714aa6af80f9192cbfb2d152c6e23593378227c06b686399b15598d3dcc7e2d1ac86d7e3fc32bdfc70dd795ca7750239778a

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Mandaqui - UTI 6° ANDAR
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/12/2021 - 31/12/2021

WINTER MEDICAL SERVICES

Dezembro / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	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 Urtado 87566		
			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		
			Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00			Silvya Brandao 187759	Silvya Brandao 187759	Andre Luis Bezerra 202456	Carlos Broncher 63533	Gabriel Figueiredo 167689
			Rodolfo Pietro 199691	Mariana Cavalli 193463	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Vinicius Bahia 222377
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00			Silvya Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Andre Luis Bezerra 202456	Mariana Cavalli 193463	Gabriel Figueiredo 167689
			Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Vinicius Bahia 222377
	06/12	**07/12**	**08/12**	**09/12**	**10/12**	**11/12**	**12/12**
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Vinicius Bahia 222377	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	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	Mariana Cavalli 193463	Mariana Cavalli 193463
	Vinicius Bahia 222377	Mariana Cavalli 193463	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Lívia Takahashi 210209
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin 80239	Omar Bedin 80239	Silvya Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Andre Luis Bezerra 202456	Thainá de Andrade 205126	Gabriel Moura 222040
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Magda Silva 75358	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Pedro Júnior 169779
	13/12	**14/12**	**15/12**	**16/12**	**17/12**	**18/12**	**19/12**
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	Paulo Neustein 93456	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	Silvya Brandao 187759	Carlos Broncher 63533	Gabriel Figueiredo 167689
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Lívia Takahashi 210209

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

D4Sign 76a6bd6d-760d-44d9-b9f2-d8260f04fa75 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin 80239	Omar Bedin 80239	Silvya Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Mariana Narducci 196877	Gabriel Figueiredo 167689	Gabriel Figueiredo 167689
	Gustavo Shimada 175020	Gabriel Moura 222040	Vinicius Bahia 222377	Pedro Júnior 169779	Valéria Brandão 197818	Kelly Susana 158046	Pedro Júnior 169779
	20/12	**21/12**	**22/12**	**23/12**	**24/12**	**25/12**	**26/12**
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	Paulo Neustein 93456	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	Valéria Brandão 197818	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Carlos Broncher 63533
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Silvya Brandao 187759	Fernando Lapeiz 133710	Silvya Brandao 187759	Mariana Cavalli 193463	Valéria Brandão 197818	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Vinicius Bahia 222377	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Mariana Cavalli 193463

Janeiro / 2022

	27/12	**28/12**	**29/12**	**30/12**	**31/12**	**01/01**	**02/01**
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	Paulo Neustein 93456	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		
	Pedro Júnior 169779	Raquel Pinheiro 149492 07:00 / 13:00	Rodolfo Pietro 199691 07:00 / 13:00	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502		
		Magda Silva 75358 13:00 / 19:00	Gustavo Shimada 175020 13:30 / 19:00				
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Pedro Júnior 169779	Magda Silva 75358	Silvya Brandao 187759	Vinicius Bahia 222377	Andre Luis Bezerra 202456		
	Gustavo Shimada 175020	Rodolfo Pietro 199691	Gustavo Shimada 175020	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126		

Convênio Nº 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 76a6bd6d-760d-44d9-b9f2-d8260f04fa75 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar inned=false&showl... 2/2
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Escala Médica - 6° andar - UTI MANDAQUI - 12 2021 pdf

Código do documento 76a6bd6d-760d-44d9-b9f2-d8260f04fa75

Assinaturas

ANDRÉ LUIS BEZERRA LABAT
andrelabat@hotmail.com
Assinou

CARLOS MEIER BRONCHER
cbroncher@uol.com.br
Assinou

FLAVIO ANGELO BORTONCELLO
bortoncello@hotmail.com
Assinou

Gabriel Figueiredo
spgabrielfigueiredo@gmail.com
Assinou

Gabriel Silva Soares de Moura
gabrielss146@gmail.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

Mariana narducci vieira
mariananv@uol.com.br
Assinou

Omar de Tarso Gomes Bedin
santome_bedin@yahoo.com.br
Assinou

Paula Cristina de Morais Freitas
paula_mfreitas@hotmail.com
Assinou

Paulo Neustein
paulo.neustein@gmail.com
Assinou

Paulo Sergio Dues Urtado
realacidose@gmail.com
Assinou

Pedro Luiz de Oliveira Machado
drpedroluizomxx@icloud.com
Assinou

PEDRO NOGUEIRA BRAS JÚNIOR
pedrobras.jr@gmail.com
Assinou

Raquel Porto Pinheiro
Kelportop@gmail.com
Assinou

Rodolfo Pietro Zonta Moreti
rodolfomoreti01@hotmail.com
Assinou

Silvya Carolline Marquis
silvyamarquis@yahoo.com.br
Assinou

Thaina de andrade machado
thaina.16@gmail.com
Assinou

Valéria de Lemos Brandão
valebrandao@gmail.com
Assinou

vinicius bahia correia
vinibc@hotmail.com
Assinou

Eventos do documento

05 Jan 2022, 09:54:14
Documento 76a6bd6d-760d-44d9-b9f2-d8260f04fa75 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email:contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2022-01-05T09:54:14-03:00

05 Jan 2022, 10:00:07

Assinaturas **iniciadas** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:00:07-03:00

05 Jan 2022, 10:02:46
MAGDA COSTA SILVA **Assinou** - Email: dra.magda_csilva@hotmail.com - IP: 200.173.82.51 (200.173.82.51 porta: 32364) - Geolocalização: -23.555644979999993 -46.672382349999985 - Documento de identificação informado: 083.069.688-16 - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:02:46-03:00

05 Jan 2022, 10:48:20
PAULO NEUSTEIN **Assinou** - Email: paulo.neustein@gmail.com - IP: 200.173.167.222 (200.173.167.222 porta: 18034) - Documento de identificação informado: 185.093.848-27 - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:48:20-03:00

05 Jan 2022, 11:07:14
LAÍS ALVES TREVINE **Assinou** - Email: laistrevine_1202@msn.com - IP: 177.25.199.69 (ip-177-25-199-69.user.vivozap.com.br porta: 15436) - Documento de identificação informado: 402.452.278-73 - DATE_ATOM: 2022-01-05T11:07:14-03:00

05 Jan 2022, 11:40:08
PEDRO LUIZ DE OLIVEIRA MACHADO **Assinou** - Email: drpedroluizomxx@icloud.com - IP: 179.99.48.174 (179-99-48-174.dsl.telesp.net.br porta: 57756) - Documento de identificação informado: 013.715.691-00 - DATE_ATOM: 2022-01-05T11:40:08-03:00

05 Jan 2022, 11:40:19
GUSTAVO ABY AZAR SHIMADA **Assinou** - Email: gustavoshimada@yahoo.com.br - IP: 189.120.74.220 (bd784adc.virtua.com.br porta: 57952) - Geolocalização: -23.5952595 -46.6470467 - Documento de identificação informado: 341.516.788-75 - DATE_ATOM: 2022-01-05T11:40:19-03:00

05 Jan 2022, 14:28:18
SILVYA CAROLLINE MARQUIS **Assinou** - Email: silvyamarquis@yahoo.com.br - IP: 179.241.204.28 (179-241-204-28.3g.claro.net.br porta: 26194) - Documento de identificação informado: 346.825.538-10 - DATE_ATOM: 2022-01-05T14:28:18-03:00

05 Jan 2022, 14:51:21
PEDRO NOGUEIRA BRAS JÚNIOR **Assinou** (d6af3ccf-d2d7-4ab3-958d-63d289c15e2d) - Email: pedrobras.jr@gmail.com - IP: 200.173.183.6 (200.173.183.6 porta: 42638) - Documento de identificação informado: 295.025.408-08 - DATE_ATOM: 2022-01-05T14:51:21-03:00

05 Jan 2022, 18:11:23
LÍVIA AKEMI RAMOS TAKAHASHI **Assinou** - Email: liviaart@hotmail.com - IP: 179.99.29.37 (179-99-29-37.dsl.telesp.net.br porta: 60574) - Documento de identificação informado: 442.131.208-80 - DATE_ATOM: 2022-01-05T18:11:23-03:00

05 Jan 2022, 22:15:53
VALÉRIA DE LEMOS BRANDÃO **Assinou** - Email: valebrandao@gmail.com - IP: 186.220.196.86 (badcc456.virtua.com.br porta: 54102) - Documento de identificação informado: 024.204.541-38 - DATE_ATOM: 2022-01-05T22:15:53-03:00

06 Jan 2022, 15:13:52
VINICIUS BAHIA CORREIA **Assinou** (fcf13c8c-fda4-4980-bc48-1bade9fc28fa) - Email: vinibc@hotmail.com - IP: 177.25.206.253 (ip-177-25-206-253.user.vivozap.com.br porta: 19944) - Geolocalização: -23.4869264 -46.630[illegible] - Documento de identificação informado: 026.842.955-30 - DATE_ATOM: 2022-01-06T15:13:52-03:00

06 Jan 2022, 17:54:50
MARIANA APARECIDA PEREIRA CAVALLI **Assinou** - Email: marycavalli@gmail.com - IP: 179.111.4.25 (179-111-4-25.dsl.telesp.net.br porta: 16314) - Geolocalização: -23.4926885 -46.6697631 - Documento de identificação informado: 369.648.558-66 - DATE_ATOM: 2022-01-06T17:54:50-03:00

07 Jan 2022, 06:57:44
THAINA DE ANDRADE MACHADO **Assinou** (b48ec1c3-767a-43eb-a6d2-045a70a33471) - Email: thaina.16@gmail.com - IP: 179.168.229.165 (179-168-229-165.user.vivozap.com.br porta: 34714) - Documento de identificação informado: 037.685.303-45 - DATE_ATOM: 2022-01-07T06:57:44-03:00

07 Jan 2022, 09:40:50
MARIANA NARDUCCI VIEIRA **Assinou** - Email: mariananv@uol.com.br - IP: 200.173.52.120 (200.173.52.120 porta: 55852) - Documento de identificação informado: 392.013.658-61 - DATE_ATOM: 2022-01-07T09:40:50-03:00

07 Jan 2022, 16:05:50
GABRIEL SILVA SOARES DE MOURA **Assinou** - Email: gabrielss146@gmail.com - IP: 179.242.9.107 (179-242-9-107.3g.claro.net.br porta: 52998) - Geolocalização: -16.7940537 -49.300505 - Documento de identificação informado: 702.886.131-71 - DATE_ATOM: 2022-01-07T16:05:50-03:00

08 Jan 2022, 06:24:46
RAQUEL PORTO PINHEIRO **Assinou** (e8d48bf0-a739-4557-9806-90d80ca10c3c) - Email: Kelportop@gmail.com - IP: 177.48.29.25 (25.29.48.177.isp.timbrasil.com.br porta: 3936) - Geolocalização: -23.589917309327376 -46.5[illegible]0445744440626 - Documento de identificação informado: 348.386.718-06 - DATE_ATOM: 2022-01-08T06:24:46-03:00

08 Jan 2022, 21:34:26
ANDRÉ LUIS BEZERRA LABAT **Assinou** - Email: andrelabat@hotmail.com - IP: 187.34.240.44 (187-34-240-44.dsl.telesp.net.br porta: 9172) - Documento de identificação informado: 020.925.522-60 - DATE_ATOM: 2022-01-08T21:34:26-03:00

09 Jan 2022, 13:36:28
OMAR DE TARSO GOMES BEDIN **Assinou** - Email: santome_bedin@yahoo.com.br - IP: 189.79.71.174 (189-79-71-174.dsl.telesp.net.br porta: 25978) - Documento de identificação informado: 250.052.968-16 - DATE_ATOM: 2022-01-09T13:36:28-03:00

09 Jan 2022, 16:14:14
CARLOS MEIER BRONCHER **Assinou** - Email: cbroncher@uol.com.br - IP: 201.27.181.189 (201-27-181-189.dsl.telesp.net.br porta: 51090) - Geolocalização: -23.5625642 -46.6596541 - Documento de identificação informado: 132.470.628-74 - DATE_ATOM: 2022-01-09T16:14:14-03:00

11 Jan 2022, 20:10:23

KELLY SUSANA KUNZE LARSEN **Assinou** (ced727df-19db-4199-97a5-dc4b43048430) - Email: ke_larsen@hotmail.com - IP: 187.119.230.176 (ip-187-119-230-176.user.vivozap.com.br porta: 56368) - Geolocalização: -23.48507 -46.6323735 - Documento de identificação informado: 046.422.519-10 - DATE_ATOM: 2022-01-11T20:10:23-03:00

13 jan 2022, 06:31:58
RODOLFO PIETRO ZONTA MORETI **Assinou** - Email: rodolfomoreti01@hotmail.com - IP: 191.25.3.8 (191-25-3-8.user.vivozap.com.br porta: 57294) - Geolocalização: -23.4856761 -46.6307007 - Documento de identificação informado: 366.306.568-57 - DATE_ATOM: 2022-01-13T06:31:58-03:00

14 jan 2022, 07:32:29
PAULA CRISTINA DE MORAIS FREITAS **Assinou** - Email: paula_mfreitas@hotmail.com - IP: 179.241.217.27 (179-241-217-27.3g.claro.net.br porta: 22290) - Geolocalização: -23.54709502349805 -46.60422410560791 - Documento de identificação informado: 038.566.643-86 - DATE_ATOM: 2022-01-14T07:32:29-03:00

16 jan 2022, 20:09:41
FLAVIO ANGELO BORTONCELLO **Assinou** (e7eddd97-489f-48a3-8c9d-c362dde05e3b) - Email: bortoncello@hotmail.com - IP: 177.9.16.140 (177-9-16-140.dsl.telesp.net.br porta: 12296) - Documento de identificação informado: 686.920.050-53 - DATE_ATOM: 2022-01-16T20:09:41-03:00

17 jan 2022, 16:46:36
ASSINATURA PRESENCIAL - GABRIEL FIGUEIREDO **Assinou** - Email: spgabrielfigueiredo@gmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 37608) - Geolocalização: -23.5240941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 366.778.648-47 - DATE_ATOM: 2022-01-17T16:46:36-03:00

17 jan 2022, 16:47:48
ASSINATURA PRESENCIAL - PAULO SERGIO DUES URTADO **Assinou** - Email: realacidose@gmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 38782) - Geolocalização: -23.5240941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 078.808.388-05 - DATE_ATOM: 2022-01-17T16:47:48-03:00

Hash do documento original
(SHA256):6d3e6b40b35897b141763c6074c5d5e77fead07bec39d4fe17ea7535f877eff0
(SHA512):00eb8ff492daa0a391b3c690ce74a02d87647dd551d2be57e74c868df67e1011b2ace01bf0a6ef764b1b1ae65ce475979fcb045f59a5ac5e130955b7099cdd5d

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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 0733-1 - CANTAREIRA
CONTA: 1.024.721-2

FAVORECIDO: JOAO PAULO PIRAN
CPF/CNPJ: 297.369.838-38
VALOR: R$ 244,88
DEBITO EM: 14/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: F.C70.9AF.706.B3D.525

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

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			
206.26979.95-6	JOAO PAULO PIRAN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FELICIANO BICUDO, 111 - AP 71				VILA PAULICEIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	02.301-020	74971 - 227 / SP	297.369.838-38
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/12/1981	JENNY RODRIGUES PIRAN			

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

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.583,61	28/10/2021	03/12/2021	03/12/2021	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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 205,04	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 22,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
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$ 215,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 202,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 67,42
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$ 712,01**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 94,61
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 323,60	112.1 Previdência Social	R$ 17,02
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 16,14	114.1 IRRF	R$ 15,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 467,13**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 244,88**

Convênio Nº 0089/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

mando pq 13/12

13/12/21 Mandaqui

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.26979.95-6	11 Nome JOAO PAULO PIRAN			
17 CTPS (nº, série, UF) 74971 - 227 / SP	18 CPF 297.369.838-38	19 Data de Nascimento 04/12/1981	20 Nome da Mãe JENNY RODRIGUES PIRAN	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2021	26 Data de Afastamento 03/12/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas 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 (06/01) colaborador não compareceu a unidade para assinar

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

Convênio Nº 0[illegible]
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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 152.887-4

FAVORECIDO: ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO
CPF/CNPJ: 836.331.543-53
VALOR: R$ 872,62
DEBITO EM: 14/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121402
AUTENTICACAO SISBB: 9.C52.FCE.773.A36.3A1

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			
129.05256.89-5	ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSE DEBIEUX, 61 - CASA 22				SANTANA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	02.038-030	96350 - 014 / SP	836.331.543-53
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/01/1977	ROSALINA DE OLIVEIRA CASTRO			

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
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.270,45	27/10/2021	10/12/2021	10/12/2021	PD0

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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 683,48	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 73,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
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$ 189,20	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 189,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 63,07
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$ 1.198,28**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 94,61
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 56,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 14,19
114.1 IRRF	R$ 52,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 107,60
	14 / 12 / 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		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 325,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 872,62**

Mandaqui
17/12

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.05256.89-5	11 Nome ANA MEIRE DE OLIVEIRA CASTRO			
17 CTPS (nº, série, UF) 96350 - 014 / SP	18 CPF 836.331.543-53	19 Data de Nascimento 10/01/1977	20 Nome da Mãe ROSALINA DE OLIVEIRA CASTRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/12/2021	26 Data de Afastamento 10/12/2021	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

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 Responsavel Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Até a presente data (02/12) colaboradora não compareceu a unidade p/ assinar

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).

Convênio Nº 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
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 3267-0 - GUILH.COTCH.URB.SP
CONTA: 452.317-2

FAVORECIDO: CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 036.685.146-23
VALOR: R$ 720,65
DEBITO EM: 14/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121403
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB3.A05.DB3.677.6BF

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			
204.35890.53-5	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida JULIO BUONO, 3094 - CASA 7				VILA CONSTANCA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	02.258-000	40848 - 0090 / MG	036.685.146-23
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/04/1976	ADELINA CARVALHO DE SOUSA			

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

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.598,52	28/10/2021	08/12/2021	08/12/2021	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			

Mandaqui 31/12

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 546,79	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 58,67	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,00 horas 40,00%	R$ 149,12
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$ 216,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 202,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 67,62
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$ 1.241,61**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 94,61
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 121,72	112.1 Previdência Social	R$ 56,59
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 16,24	114.1 IRRF	R$ 70,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 161,40				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 520,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 720,65**

14 / 12 / 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

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.35890.53-5	11 Nome CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 40848 - 0090 / MG	18 CPF 036.685.146-23	19 Data de Nascimento 09/04/1976	20 Nome da Mãe ADELINA CARVALHO DE SOUSA
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
28/10/2021	08/12/2021	08/12/2021	RA1	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas 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 (06/01) colaborador não compareceu a unidade para assinar

Convênio Nº 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85870000000-6 68110239202-6
11220347156-3 49753494612-5
Data do pagamento 14/12/2021
Identificador 34715649753494612
Data de vencimento 20/12/2021
Valor Total 68,11

DOCUMENTO: 121404
AUTENTICACAO SISBB: 5.4D1.566.FA8.0BB.8CF

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS Mandaqui

Gerada em 13/12/2021 15:51:40 Ana Meire

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0014-27

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	16-33748438	16.400-400

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM ARIANO	SAO PAULO	SP	639	1	1

11- Identificador

34715649753494612

12- Total a Recolher

68,11

13- Data de Validade = 20/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000006 681102392026 112203471563 497534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2021 15:51:40

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0014-27

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	16-33748438	16.400-400

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM ARIANO	SAO PAULO	SP	639	1	1

11- Identificador

34715649753494612

12- Total a Recolher

68,11

14 / 12 / 21

Mandaqui

13- Data de Validade = 20/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000006 681102392026 112203471563 497534946125

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

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
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: 14.149.441-7

FAVORECIDO: L M A SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA L
CPF/CNPJ: 39.246.179/0001-05
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 14/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121405
AUTENTICACAO SISBB: A.966.4CB.A15.CE2.88F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE BADY BASSITT

PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
5WADR85X5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2021 às 12:45:10

Chave de Acesso
3045555KNC7KR1PG7A65S8RR1YFDXVV9

Criada em substituição à NFS-e 10

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
				03/12/2021

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**	**ASSOCIAÇAO 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 - Novembro/2021	22.000,00	R$ 22.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0015640001564**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.000,00**	**R$ 442,20**	**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$ 22.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários:
LMA Serviços de Fonoaudiologia Ltda
CNPJ: 39.246.179/0001-05
Banco Inter
Agência 0001
Conta 141494417

14/12/21
Mandaqui

RECEBI(EMOS) DE **L M A SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5WADR85X5**.

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	091.385.248-13	306,00
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	395.085.668-41	267,66
5314	ALYSON SILVA GOMES	062.433.343-41	467,21
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA	360.410.798-98	175,01
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	261.950.658-11	467,21
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	015.478.303-01	320,13
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	306.132.898-03	175,01
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQU	485.226.888-69	255,42
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATIS	011.593.885-04	308,88
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS	449.320.798-18	306,00
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SA	406.634.898-06	306,00
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIA	174.917.258-56	255,42
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CAR	302.234.038-90	467,21
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	142.415.418-95	306,00
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	307.732.838-03	255,42
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	546.033.658-96	467,21
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	042.870.778-57	255,42
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	384.950.098-54	255,42
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	476.879.898-56	255,42
5332	DANIELA LEANDRO	253.882.148-77	546,59
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	433.008.308-69	255,42
5449	DAVID FELIX DA SILVA	389.273.748-78	255,42
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES N	345.665.228-30	564,23
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA	358.255.718-92	175,01
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	362.224.678-22	394,96
5499	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA	431.843.528-89	175,01
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MEN	804.720.013-53	255,42
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SAI	322.101.618-27	264,05
5338	DUCILEIDE LOPO DA SILVA	277.542.658-18	255,42
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	295.927.148-35	307,72
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	164.252.648-70	320,13
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	348.707.018-98	255,42
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA	658.161.103-49	310,60
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	260.916.548-02	306,00
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AI	127.068.188-59	467,21
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES D/	419.980.388-23	255,42
5506	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS	270.621.088-55	175,01
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES D	220.454.748-44	255,42
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	253.139.708-60	175,01
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	255,42
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHC	503.458.638-01	255,42
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FI	069.187.618-54	310,60
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	265.230.878-59	555,41
5468	GILCELIO PEREIRA DA SILVA	117.759.798-57	175,01
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE	367.214.978-08	222,02
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DO:	444.562.108-00	255,42
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS I	302.337.928-99	255,42
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	091.020.756-95	300,43
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	455.971.578-50	320,13
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA	288.367.788-36	175,01
5382	HIRIS FINAMOR	482.385.358-08	255,42
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	061.990.405-46	310,60
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	311.399.278-84	306,00
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	285.832.618-57	310,60
5360	ISA REIS LIMA	317.612.398-13	255,42
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	480.749.528-35	300,26
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	349.750.488-25	320,13
5363	JENIFER SANTOS MARCOS	390.060.568-80	255,42
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	375.224.598-00	255,42
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	272.505.238-64	255,42
5515	JOAO PAULO MARSOLA	341.620.748-36	175,01
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILV.	459.595.418-23	255,42
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	881.423.295-49	306,00
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	271.359.438-30	255,42
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	333.821.998-90	175,01
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	440.648.188-57	564,23
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES	136.960.057-70	175,01
5485	JULIANA ROCHA SANTOS	374.745.758-41	320,13
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	156.085.697-17	222,02
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	464.603.108-66	255,42
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	287.203.468-40	255,42
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANC	489.895.088-43	255,42
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALM	429.970.438-08	255,42
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	[illegible]118-55	255,42
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SIL\	[illegible]	158,06
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	[illegible]	255,42

Convênio Nº 0059/2021
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
5508	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	491.894.668-29	175,01
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	435.937.738-05	467,21
5383	LUCIANA CORREA	255.631.198-31	255,42
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	350.852.208-38	295,66
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVE	418.681.058-30	303,70
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	216.710.498-70	949,03
5390	MARIA ANA DA SILVA	558.351.554-68	308,95
5498	MARIA JOSE BEZERRA SANTOS	260.802.278-27	175,01
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	492.281.026-91	302,05
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARI	145.167.178-40	573,04
5395	MAURO DA SILVA GOMES	280.984.978-10	303,70
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	407.819.088-09	175,01
5500	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMC	457.233.088-31	175,01
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	255,42
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	387.234.778-06	255,42
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICI	440.858.548-36	301,41
5400	PABLO DAMIAO CICERO DE LIMA	581.184.703-34	303,70
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	075.521.095-64	301,41
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	390.011.958-90	467,21
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	451.157.198-86	255,42
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	315.742.488-20	310,60
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS	347.725.998-00	255,42
5403	RENATA BATISTA LEAL	459.023.458-04	255,42
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	205.877.308-03	320,13
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	486.792.398-28	255,42
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	335.420.658-62	222,02
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTC	069.917.605-01	255,42
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	140.643.228-86	301,41
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	364.262.948-29	255,42
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEI	320.409.878-86	467,21
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	051.773.655-14	255,42
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	175.764.058-48	222,02
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO	060.412.184-99	306,00
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	073.643.298-11	306,00
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	345.450.238-19	303,79
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	286.225.728-11	306,00
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIAN	181.704.378-14	467,21
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	344.339.358-67	306,00
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORI	369.731.848-98	255,42
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	313.321.748-84	306,00
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAV	299.306.998-56	310,60
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO	508.063.848-67	222,02
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	333.036.208-14	305,43
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES	316.921.668-67	255,42
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	100.342.438-44	306,00
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA	847.183.405-78	175,01
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	148.464.288-00	255,42
5501	VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RC	310.233.968-90	175,01
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES	267.841.258-00	255,42
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORR	340.687.688-97	255,42
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANC	449.558.628-96	306,00
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	805.057.405-91	303,70
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN	424.726.478-83	320,13
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	338.596.958-19	255,42
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	268.551.328-04	310,60
5478	WAGNER APARECIDO DA SILVA	275.443.748-74	175,01

Empregados: 132 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 38.603,06
(trinta e oito mil e seiscentos e três reais e seis centavos)

SAO PAULO, 16/12/2021 Responsável: _____

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

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 0 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 400,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06	73,06 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	49,34 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,36 D

ND: 2 Proventos: 378,25 Descontos: 110,59 Informativa: 23,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 267,66
NF: 1 Base INSS: 378,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 296,02 Valor FGTS: 23,68 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 0 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 0 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 640,25

Empr.: 5470 AMANDA DA COSTA KIMURA | Situação: Trabalhando | CPF: 360.410.798-98 | PIS: 210.32434.64-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 17/11/2021 | CTPS/Série: 007973/00308
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 0 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 0 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 640,25

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5469 ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE | Situação: Trabalhando | CPF: 015.478.303-01 | PIS: 200.91538.49-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 27/11/2021 | CTPS/Série: 48093/022
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,95 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND:	0	Proventos:	346,08	Descontos:	25,95	Informativa:	27,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	320,13
NF:	0	Base INSS:	346,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	346,08	Valor FGTS:	27,68	Base IRRF:	320,13

Empr.: 5492 ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 306.132.898-03 | PIS: 129.70853.77-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 07/12/2021 | CTPS/Série: 046612/00222
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND:	0	Proventos:	189,20	Descontos:	14,19	Informativa:	15,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	175,01
NF:	0	Base INSS:	189,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	189,20	Valor FGTS:	15,13	Base IRRF:	175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND:	0	Proventos:	378,41	Descontos:	122,99	Informativa:	22,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	255,42
NF:	0	Base INSS:	378,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	283,80	Valor FGTS:	22,70	Base IRRF:	350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	57,79 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,71 D

ND:	0	Proventos:	436,20	Descontos:	127,32	Informativa:	27,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	308,88
NF:	0	Base INSS:	436,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	341,59	Valor FGTS:	27,32	Base IRRF:	403,49

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND:	0	Proventos:	433,09	Descontos:	127,09	Informativa:	27,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	306,00
NF:	0	Base INSS:	433,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	338,48	Valor FGTS:	27,07	Base IRRF:	400,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND:	0	Proventos:	433,09	Descontos:	127,09	Informativa:	27,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	306,00
NF:	0	Base INSS:	433,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	338,48	Valor FGTS:	27,07	Base IRRF:	400,61

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 2 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 2 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 261,07

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 0 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 400,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 1 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 1 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 160,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 0 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 0 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 640,25

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

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2021 a 12/12/2021

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	85,81 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	58,34 D

ND: 2 Proventos: 777,97 Descontos: 231,38 Informativa: 48,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 546,59
NF: 2 Base INSS: 777,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 604,93 Valor FGTS: 48,39 Base IRRF: 340,45

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Convênio Nº 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND:	1	Proventos:	378,41	Descontos:	122,99	Informativa:	22,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	255,42
NF:	1	Base INSS:	378,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	283,80	Valor FGTS:	22,70	Base IRRF:	160,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	104,88 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	59,77 D

ND:	0	Proventos:	797,04	Descontos:	232,81	Informativa:	49,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	564,23
NF:	0	Base INSS:	797,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	624,00	Valor FGTS:	49,92	Base IRRF:	737,27

Empr.: 5505 DENISE DE SOUZA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.255.718-92 — PIS: 210.72733.62-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 11/12/2021 — CTPS/Série: 023288/00323
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND:	0	Proventos:	189,20	Descontos:	14,19	Informativa:	15,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	175,01
NF:	0	Base INSS:	189,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	189,20	Valor FGTS:	15,13	Base IRRF:	175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	104,88 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	59,77 D
				8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	169,27 D

ND:	1	Proventos:	797,04	Descontos:	402,08	Informativa:	49,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	394,96
NF:	1	Base INSS:	797,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	624,00	Valor FGTS:	49,92	Base IRRF:	378,41

Empr.: 5499 DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 431.843.528-89 — PIS: 190.50333.10-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 10/12/2021 — CTPS/Série: 4318435/2889
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND:	0	Proventos:	189,20	Descontos:	14,19	Informativa:	15,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	175,01
NF:	0	Base INSS:	189,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	189,20	Valor FGTS:	15,13	Base IRRF:	175,01

Convênio Nº 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND:	2	Proventos:	378,41	Descontos:	122,99	Informativa:	22,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	255,42
NF:	2	Base INSS:	378,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	283,80	Valor FGTS:	22,70	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	9,32 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	29,07 D

ND:	0	Proventos:	387,73	Descontos:	123,68	Informativa:	23,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	264,05
NF:	0	Base INSS:	387,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	293,12	Valor FGTS:	23,44	Base IRRF:	358,66

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND:	0	Proventos:	378,41	Descontos:	122,99	Informativa:	22,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	255,42
NF:	0	Base INSS:	378,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	283,80	Valor FGTS:	22,70	Base IRRF:	350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	56,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,62 D

ND:	0	Proventos:	434,95	Descontos:	127,23	Informativa:	27,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	307,72
NF:	0	Base INSS:	434,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	340,34	Valor FGTS:	27,22	Base IRRF:	402,33

Empr.: 5491 EDNA SANTOS DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 164.252.648-70 | PIS: 125.14794.16-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 04/12/2021 | CTPS/Série: 20697/00156
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,95 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND:	0	Proventos:	346,08	Descontos:	25,95	Informativa:	27,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	320,13
NF:	0	Base INSS:	346,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	346,08	Valor FGTS:	27,68	Base IRRF:	320,13

Convênio Nº 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 2 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 2 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,85 D

ND: 2 Proventos: 438,06 Descontos: 127,46 Informativa: 27,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,60
NF: 2 Base INSS: 438,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,45 Valor FGTS: 27,47 Base IRRF: 26,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 0 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 400,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 1 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 1 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 450,66

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Convênio Nº 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.: 5506 FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTO — Situação: Trabalhando — CPF: 270.621.088-55 — PIS: 126.85811.93-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 11/12/2021 — CTPS/Série: 041122/197
CC: 1 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 1 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 1 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 160,44

Empr.: 5471 FLAVIA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 253.139.708-60 — PIS: 128.53479.85-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 26/11/2021 — CTPS/Série: 44428/00197
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,85 D

ND: 0 Proventos: 438,06 Descontos: 127,46 Informativa: 27,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,60
NF: 0 Base INSS: 438,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,45 Valor FGTS: 27,47 Base IRRF: 405,21

Convênio Nº 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	95,35 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	59,06 D

ND: 1 Proventos: 787,51 Descontos: 232,10 Informativa: 49,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 555,41
NF: 1 Base INSS: 787,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 614,47 Valor FGTS: 49,15 Base IRRF: 538,86

Empr.: 5468 GILCELIO PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 117.759.798-57 — PIS: 121.93667.37-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 29/11/2021 — CTPS/Série: 8192/75
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06	73,06 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,66 D

ND: 0 Proventos: 328,91 Descontos: 106,89 Informativa: 19,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,02
NF: 0 Base INSS: 328,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 246,68 Valor FGTS: 19,73 Base IRRF: 304,25

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 1 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 1 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 160,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 2 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 2 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	48,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,02 D

ND: 0 Proventos: 427,06 Descontos: 126,63 Informativa: 26,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 300,43
NF: 0 Base INSS: 427,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 332,45 Valor FGTS: 26,59 Base IRRF: 395,04

Empr.: 5504 GUSTAVO MORI BENEVIDES — Situação: Trabalhando — CPF: 455.971.578-50 — PIS: 152.73913.14-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/12/2021 — CTPS/Série: 028807/00398
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,95 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 346,08 Descontos: 25,95 Informativa: 27,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 320,13
NF: 0 Base INSS: 346,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 346,08 Valor FGTS: 27,68 Base IRRF: 320,13

Empr.: 5472 HELEN KARINA GALDINO CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 288.367.788-36 — PIS: 135.68327.85-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 17/11/2021 — CTPS/Série: 2883677/8836
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,85 D

ND: 1 Proventos: 438,06 Descontos: 127,46 Informativa: 27,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,60
NF: 1 Base INSS: 438,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,45 Valor FGTS: 27,47 Base IRRF: 215,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2021 a 13/12/2021

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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 2 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 2 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 21,43

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,85 D

ND: 1 Proventos: 438,06 Descontos: 127,46 Informativa: 27,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,60
NF: 1 Base INSS: 438,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,45 Valor FGTS: 27,47 Base IRRF: 215,62

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 3 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 3 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	48,47 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,01 D

ND: 0 Proventos: 426,88 Descontos: 126,62 Informativa: 26,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 300,26
NF: 0 Base INSS: 426,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 332,27 Valor FGTS: 26,58 Base IRRF: 394,87

Empr.: 5473 JAQUELINE FERNANDES DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 349.750.488-25 — PIS: 132.96365.89-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 26/11/2021 — CTPS/Série: 45746/00280
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.932,96

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,95 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 346,08 Descontos: 25,95 Informativa: 27,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 320,13
NF: 0 Base INSS: 346,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 346,08 Valor FGTS: 27,68 Base IRRF: 320,13

Convênio Nº 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 2 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 2 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2021 a 08/12/2021

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 2 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 2 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Empr.: 5515 JOAO PAULO MARSOLA | Situação: Trabalhando | CPF: 341.620.748-36 | PIS: 204.89452.98-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 13/12/2021 | CTPS/Série: 082173/00381
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 0 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 400,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Empr.: 5474 JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 333.821.998-90 | PIS: 125.49762.26-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 27/11/2021 | CTPS/Série: 034377/294
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	104,88 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	59,77 D

ND: 0 Proventos: 797,04 Descontos: 232,81 Informativa: 49,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 564,23
NF: 0 Base INSS: 797,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 624,00 Valor FGTS: 49,92 Base IRRF: 737,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021

Empr.: 5497 JULIANA MARIA TAVARES SIMOES | Situação: Trabalhando | CPF: 136.960.057-70 | PIS: 210.26887.27-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/12/2021 | CTPS/Série: 1369600/5770
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

Empr.: 5485 JULIANA ROCHA SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 374.745.758-41 | PIS: 207.82144.29-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 27/11/2021 | CTPS/Série: 59230/311
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,95 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 346,08 Descontos: 25,95 Informativa: 27,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 320,13
NF: 0 Base INSS: 346,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 346,08 Valor FGTS: 27,68 Base IRRF: 320,13

Convênio Nº 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06	73,06 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,66 D

ND: 0 Proventos: 328,91 Descontos: 106,89 Informativa: 19,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,02
NF: 0 Base INSS: 328,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 246,68 Valor FGTS: 19,73 Base IRRF: 304,25

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 1 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 1 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 160,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 3 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 3 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Empr.: 5502 LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 446.578.318-36 | PIS: 202.10170.82-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 11/12/2021 | CTPS/Série: 014510/00396
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,81 D

ND: 0 Proventos: 170,87 Descontos: 12,81 Informativa: 13,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 158,06
NF: 0 Base INSS: 170,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 170,87 Valor FGTS: 13,66 Base IRRF: 158,06

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Empr.: 5508 LETICIA PEREIRA ALMEIDA | Situação: Trabalhando | CPF: 491.894.668-29 | PIS: 163.89796.87-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 10/12/2021 | CTPS/Série: 4918946/6829
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 0 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 0 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 640,25

Empr.: 5383 LUCIANA CORREA | 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

D: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
F: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03
pença profissional superior a 15 dias: 02/11/2021 a 01/12/2021

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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	43,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	31,64 D

ND: 1 Proventos: 421,91 Descontos: 126,25 Informativa: 26,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 295,66
NF: 1 Base INSS: 421,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 327,30 Valor FGTS: 26,18 Base IRRF: 200,68

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	52,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,29 D

ND: 0 Proventos: 430,60 Descontos: 126,90 Informativa: 26,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 303,70
NF: 0 Base INSS: 430,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 335,99 Valor FGTS: 26,87 Base IRRF: 398,31

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	916,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	229,17	229,17 D
801	MEDIA VALOR 13o	2,00	333,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,72	99,30 D

ND: 0 Proventos: 1.286,67 Descontos: 337,64 Informativa: 83,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 949,03
NF: 0 Base INSS: 1.286,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.048,33 Valor FGTS: 83,86 Base IRRF: 1.187,37

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,46	85,46 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	57,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,72 D

ND: 0 Proventos: 436,30 Descontos: 127,35 Informativa: 27,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 308,95
NF: 0 Base INSS: 436,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 341,67 Valor FGTS: 27,33 Base IRRF: 403,58

Empr.: 5498 MARIA JOSE BEZERRA SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 260.802.278-27 | PIS: 125.46045.98-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/12/2021 | CTPS/Série: 83887/00200
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

Convênio Nº 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,46	85,46 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	50,34 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,16 D

ND: 0 Proventos: 428,84 Descontos: 126,79 Informativa: 26,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 302,05
NF: 0 Base INSS: 428,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 334,21 Valor FGTS: 26,73 Base IRRF: 396,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 00/00/0000

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	114,41 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	60,49 D

ND: 0 Proventos: 806,57 Descontos: 233,53 Informativa: 50,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 573,04
NF: 0 Base INSS: 806,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 633,53 Valor FGTS: 50,68 Base IRRF: 746,08

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	52,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,29 D

ND: 0 Proventos: 430,60 Descontos: 126,90 Informativa: 26,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 303,70
NF: 0 Base INSS: 430,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 335,99 Valor FGTS: 26,87 Base IRRF: 398,31

Empr.: 5475 MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES — Situação: Trabalhando — CPF: 407.819.088-09 — PIS: 206.42572.38-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 17/11/2021 — CTPS/Série: 059708/00352
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

Empr.: 5500 MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 457.233.088-31 — PIS: 200.56446.97-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 10/12/2021 — CTPS/Série: 92351/00371
CC: 1 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

D: 1 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
IF: 1 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	49,71 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,10 D

ND: 0 Proventos: 428,12 Descontos: 126,71 Informativa: 26,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 301,41
NF: 0 Base INSS: 428,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 333,51 Valor FGTS: 26,68 Base IRRF: 396,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 08/12/2021

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	52,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,29 D

ND: 1 Proventos: 430,60 Descontos: 126,90 Informativa: 26,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 303,70
NF: 1 Base INSS: 430,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 335,99 Valor FGTS: 26,87 Base IRRF: 208,72

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	49,71 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,10 D

ND: 0 Proventos: 428,12 Descontos: 126,71 Informativa: 26,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 301,41
NF: 0 Base INSS: 428,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 333,51 Valor FGTS: 26,68 Base IRRF: 396,02

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 0 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 0 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 640,25

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,85 D

ND: 0 Proventos: 438,06 Descontos: 127,46 Informativa: 27,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,60
NF: 0 Base INSS: 438,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,45 Valor FGTS: 27,47 Base IRRF: 405,21

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 1 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 1 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 160,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Convênio Nº 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.: 5466 RENATA CARLA SIQUEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 205.877.308-03 | PIS: 170.57826.42-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 17/11/2021 | CTPS/Série: 074158/162
CC: 1 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.932,96

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,95 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 346,08 Descontos: 25,95 Informativa: 27,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 320,13
NF: 0 Base INSS: 346,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 346,08 Valor FGTS: 27,68 Base IRRF: 320,13

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06	73,06 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,66 D

ND: 1 Proventos: 328,91 Descontos: 106,89 Informativa: 19,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,02
NF: 1 Base INSS: 328,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 246,68 Valor FGTS: 19,73 Base IRRF: 114,66

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	49,71 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,10 D

ND: 0 Proventos: 428,12 Descontos: 126,71 Informativa: 26,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 301,41
NF: 0 Base INSS: 428,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 333,51 Valor FGTS: 26,68 Base IRRF: 396,02

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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 1 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 1 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 450,66

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06	73,06 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,66 D

ND: 0 Proventos: 328,91 Descontos: 106,89 Informativa: 19,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,02
NF: 0 Base INSS: 328,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 246,68 Valor FGTS: 19,73 Base IRRF: 304,25

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 2 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 1 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 21,43

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

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 1 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 211,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 00/00/0000

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	52,29 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,30 D

ND: 1 Proventos: 430,70 Descontos: 126,91 Informativa: 26,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 303,79
NF: 0 Base INSS: 430,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 336,09 Valor FGTS: 26,88 Base IRRF: 208,81

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 1 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 211,02

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87	163,87 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,91 D

ND: 0 Proventos: 692,16 Descontos: 224,95 Informativa: 41,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,21
NF: 0 Base INSS: 692,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,12 Valor FGTS: 41,52 Base IRRF: 640,25

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 1 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 1 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 211,02

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.: 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 1 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 1 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 160,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 3 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,85 D

ND: 1 Proventos: 438,06 Descontos: 127,46 Informativa: 27,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,60
NF: 0 Base INSS: 438,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,45 Valor FGTS: 27,47 Base IRRF: 215,62

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06	73,06 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,66 D

ND: 0 Proventos: 328,91 Descontos: 106,89 Informativa: 19,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,02
NF: 0 Base INSS: 328,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 246,68 Valor FGTS: 19,73 Base IRRF: 304,25

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,06 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,43 D

ND: 0 Proventos: 432,47 Descontos: 127,04 Informativa: 27,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 305,43
NF: 0 Base INSS: 432,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 337,86 Valor FGTS: 27,02 Base IRRF: 400,04

Convênio Nº 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.: 5420 TOBIAS BENJAMIN 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 2 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 0,00

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND: 0 Proventos: 433,09 Descontos: 127,09 Informativa: 27,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,00
NF: 0 Base INSS: 433,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 338,48 Valor FGTS: 27,07 Base IRRF: 400,61

Empr.: 5514 VALDINEIA CABRAL DE SOUSA | Situação: Trabalhando | CPF: 847.183.405-78 | PIS: 128.66793.05-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 12/12/2021 | CTPS/Série: 7822552/001-0
CC: 1 | Depto: 2 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 0 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 350,03

Empr.: 5501 VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUE | Situação: Trabalhando | CPF: 310.233.968-90 | PIS: 138.76489.93-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 11/12/2021 | CTPS/Série: 023224/00179
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND: 0 Proventos: 189,20 Descontos: 14,19 Informativa: 15,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,01
NF: 0 Base INSS: 189,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,20 Valor FGTS: 15,13 Base IRRF: 175,01

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND: 1 Proventos: 378,41 Descontos: 122,99 Informativa: 22,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,42
NF: 0 Base INSS: 378,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,80 Valor FGTS: 22,70 Base IRRF: 160,44

EXTRATO MENSAL

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		

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND:	3	Proventos:	378,41	Descontos:	122,99	Informativa:	22,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	255,42
NF:	2	Base INSS:	378,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	283,80	Valor FGTS:	22,70	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		

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,48 D

ND:	0	Proventos:	433,09	Descontos:	127,09	Informativa:	27,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	306,00
NF:	0	Base INSS:	433,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	338,48	Valor FGTS:	27,07	Base IRRF:	400,61

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		

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	52,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,29 D

ND:	1	Proventos:	430,60	Descontos:	126,90	Informativa:	26,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	303,70
NF:	0	Base INSS:	430,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	335,99	Valor FGTS:	26,87	Base IRRF:	208,72

Empr.:	5477 VITORIA RUFINO SERAFIAN	Situação: Trabalhando	CPF: 424.726.478-83	PIS:	207.89750.38-9		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/11/2021	CTPS/Série:	53135/380		
CC:	1	Depto: 1	Filial: 1	Salário:	3.932,96		

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,95 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND:	0	Proventos:	346,08	Descontos:	25,95	Informativa:	27,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	320,13
NF:	0	Base INSS:	346,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	346,08	Valor FGTS:	27,68	Base IRRF:	320,13

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		

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,38 D

ND:	1	Proventos:	378,41	Descontos:	122,99	Informativa:	22,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	255,42
NF:	1	Base INSS:	378,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	283,80	Valor FGTS:	22,70	Base IRRF:	160,44

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44	85,44 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,85 D

ND:	0	Proventos:	438,06	Descontos:	127,46	Informativa:	27,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	310,60
NF:	0	Base INSS:	438,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	343,45	Valor FGTS:	27,47	Base IRRF:	405,21

Empr.:	5478 WAGNER APARECIDO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.443.748-74	PIS:	127.26854.15-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/11/2021	CTPS/Série:	2754437/4874
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.050,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,19 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

ND:	0	Proventos:	189,20	Descontos:	14,19	Informativa:	15,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	175,01
NF:	0	Base INSS:	189,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	189,20	Valor FGTS:	15,13	Base IRRF:	175,01

Total Geral Proventos: 54.107,45
Total Geral Descontos: 15.504,39
Líquido Geral: 38.603,06

Resumo por Rubrica

12	13 SALARIO INTEGRAL	238,00	46.749,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	10.302,58	10.302,58 D
800	MEDIA HORAS 13o	90,00	2.679,27 P	825	INSS 13o SALARIO	990,22	4.060,52 D
801	MEDIA VALOR 13o	2,00	333,33 P	8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	169,27 D
802	VANTAGENS 13o	237,00	4.345,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	972,02	972,02 D

Líquido Geral: 38.603,06

Situações

Número de empregados:	132	Salário contribuição empregados:	54.107,45	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	132	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	54.107,45	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.060,52	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:	4.060,52	Base IRRF 13º Salário:	38.123,08
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:	42.832,85
Mandato síndical:	0	Total:	4.060,52	Valor do FGTS:	3.425,89
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	4.060,52	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	14			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: 38.603,06

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

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ASHLEY CRISTINA ALMEIDA M, na conta 18.495, agência 4353 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/2021 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/2021 Data

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 306,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO PIMENTEL MARCOLINO, na conta 17.926, agência 4353 do banco 001.

(Trezentos e seis reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17926-4 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
433,09	127,09
Valor Líquido ⇨	306,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	400,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17926-4 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
433,09	127,09
Valor Líquido ⇨	306,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	400,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 467,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA CRISTINA DO PRADO, na conta 93.114, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		51,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
692,16	224,95
Valor Líquido ⇨	467,21

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	692,16	519,12	41,52	261,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		51,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
692,16	224,95
Valor Líquido ⇨	467,21

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	692,16	519,12	41,52	261,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE DOS SANTOS PERE, na conta 20.118, agência 3572 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Banco do Brasil 1
conta corrente: 20118-9 Agência: 3572 - 6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	160,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Banco do Brasil 1
conta corrente: 20118-9 Agência: 3572 - 6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	160,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ESTER KETLYN DA SILVA GOM, na conta 18.160, agência 4353 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 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

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA DOS SANTOS SOARE, na conta 18.011, agência 4353 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18011-4 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	160,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18011-4 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	160,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIVALDA DE SOUSA SILV, na conta 93.107, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 28/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 28/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 222,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANA VIVIANE DUARTE, na conta 92.548, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e vinte e dois reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 09/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06		73,06
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		24,66

Total de Vencimentos: 328,91
Total de Descontos: 106,89

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 92548-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 222,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	328,91	246,68	19,73	304,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 09/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06		73,06
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		24,66

Total de Vencimentos: 328,91
Total de Descontos: 106,89

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 92548-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 222,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	328,91	246,68	19,73	304,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELA CINTIA CARVALHO, na conta 92.546, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 320,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GUSTAVO MORI BENEVIDES, na conta 17.999, agência 4353 do banco 001.

(Trezentos e vinte reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 09/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		25,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
346,08	25,95
Valor Líquido ⇨	320,13

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17999-X Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	346,08	346,08	27,68	320,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 09/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		25,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
346,08	25,95
Valor Líquido ⇨	320,13

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17999-X Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	346,08	346,08	27,68	320,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

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

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 310,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IRANI CARVALHO VENTURA, na conta 21.783, agência 1535 do banco 001.

(Trezentos e dez reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,85

Total de Vencimentos: 438,06
Total de Descontos: 127,46

BANCO DO BRASIL 1535-0 1
conta corrente: 21783-2 Agência: 1535 - 0

Valor Líquido ⇨ 310,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	438,06	343,45	27,47	215,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	59,65	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,85

Total de Vencimentos: 438,06
Total de Descontos: 127,46

BANCO DO BRASIL 1535-0 1
conta corrente: 21783-2 Agência: 1535 - 0

Valor Líquido ⇨ 310,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	438,06	343,45	27,47	215,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 320.13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE FERNANDES DIAS, na conta 26.377, agência 0719 do banco 001.

(Trezentos e vinte reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Mensalista Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		25,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
346,08	25,95
Valor Líquido ⇨	320,13

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26377-X Agência: 719 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	346,08	346,08	27,68	320,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		25,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
346,08	25,95
Valor Líquido ⇨	320,13

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26377-X Agência: 719 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	346,08	346,08	27,68	320,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ARANIBAR FIGUEROA, na conta 93.098, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			378,41	122,99
			Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/2021 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI MANDAQUI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			378,41	122,99
			Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 306,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS, na conta 45.370, agência 1812 do banco 001.

(Trezentos e seis reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
433,09	127,09
Valor Líquido ⇨	306,00

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta corrente: 45370-6 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	400,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
433,09	127,09
Valor Líquido ⇨	306,00

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta corrente: 45370-6 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	400,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 320,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA ROCHA SANTOS, na conta 90.851, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e vinte reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5485	JULIANA ROCHA SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 27/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		25,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
346,08	25,95
Valor Líquido ⇨	320,13

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 90851-7 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	346,08	346,08	27,68	320,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5485	JULIANA ROCHA SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 27/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	327,75	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		25,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
346,08	25,95
Valor Líquido ⇨	320,13

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 90851-7 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	346,08	346,08	27,68	320,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 222,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUNIOR MOURISQUI DA SILVA, na conta 93.095, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e vinte e dois reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 04/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06		73,06
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		24,66

Total de Vencimentos: 328,91
Total de Descontos: 106,89

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93095-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 222,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	328,91	246,68	19,73	304,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021
Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1

Admissão: 04/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,24	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,06		73,06
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		24,66

Total de Vencimentos: 328,91
Total de Descontos: 106,89

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93095-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 222,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	328,91	246,68	19,73	304,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021
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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros. modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA, na conta 93.094, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 175,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA ALMEIDA, na conta 53.569, agência 6846 do banco 001.

(Cento e setenta e cinco reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5508	LETICIA PEREIRA ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 10/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,19

Total de Vencimentos: 189,20
Total de Descontos: 14,19

Banco do Brasil 1
conta corrente: 53569-9 Agência: 6846 - 2

Valor Líquido ⇨ 175,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	189,20	189,20	15,13	175,01	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5508	LETICIA PEREIRA ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 10/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,19

Total de Vencimentos: 189,20
Total de Descontos: 14,19

Banco do Brasil 1
conta corrente: 53569-9 Agência: 6846 - 2

Valor Líquido ⇨ 175,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	189,20	189,20	15,13	175,01	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 295,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAICON FLAVIO RIVEIRA, na conta 18.267, agência 4353 do banco 001.

(Duzentos e noventa e cinco reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	43,50	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		31,64

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18267-2 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
421,91	126,25
Valor Líquido ⇨	295,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	421,91	327,30	26,18	200,68	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	43,50	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		31,64

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18267-2 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
421,91	126,25
Valor Líquido ⇨	295,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	421,91	327,30	26,18	200,68	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO LUIZ DO ESPIRITO, na conta 18.109, agência 4353 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18109-9 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021
Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Banco do Brasil 1
conta corrente: 18109-9 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	350,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021
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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 301,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA SOUZA, na conta 17.885, agência 4353 do banco 001.

(Trezentos e um reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	49,71	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,12	126,71
Valor Líquido ⇨	301,41

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	428,12	333,51	26,68	396,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	49,71	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
428,12	126,71
Valor Líquido ⇨	301,41

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	428,12	333,51	26,68	396,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 306,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSENILDA GOMES DE CARVAL, na conta 93.080, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e seis reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	433,09	127,09
Valor Líquido ⇨		306,00

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	433,09	338,48	27,07	21,43	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 Data
Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	433,09	127,09
Valor Líquido ⇨		306,00

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	433,09	338,48	27,07	21,43	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 306.00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSENILDE APARECIDA DALEC, na conta 17.864, agência 4353 do banco 001.

(Trezentos e seis reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17864-0 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
433,09	127,09
Valor Líquido ⇨	306,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	211,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17864-0 Agência: 4353 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
433,09	127,09
Valor Líquido ⇨	306,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	211,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 306,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELEN SILVA DOS SANTOS, na conta 17.836, agência 4353 do banco 001.

(Trezentos e seis reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Total de Vencimentos: 433,09
Total de Descontos: 127,09

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17836-5 Agência: 4353 - 2

Valor Líquido ⇨ 306,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	211,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 27/10/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	54,68	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		32,48

Total de Vencimentos: 433,09
Total de Descontos: 127,09

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17836-5 Agência: 4353 - 2

Valor Líquido ⇨ 306,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	433,09	338,48	27,07	211,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 255,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TOBIAS BENJAMIN GUEDES, na conta 17.845, agência 4353 do banco 001.

(Duzentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
378,41	122,99
Valor Líquido ⇨	255,42

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	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3321112200124911
11/01/2022 12:32:08

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/12/2021 Valor R$ 175.01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 513, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALÉRIA ALEXANDRA DA PENH, na conta 17.830, agência 4353 do banco 001.

(Cento e setenta e cinco reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem11/01/202212:32:08

Convênio Nº 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. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5501	VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 11/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
189,20	14,19
Valor Líquido ⇨	175,01

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17830-6 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	189,20	189,20	15,13	175,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5501	VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 11/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	170,87	
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
189,20	14,19
Valor Líquido ⇨	175,01

Banco do Brasil 1
conta corrente: 17830-6 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	189,20	189,20	15,13	175,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:16:02
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 16/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.295.000.092.552
VALOR TOTAL 564,23
****** 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.DE5.10E.043.995.11F

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	104,88	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		59,77
			Total de Vencimentos: 797,04	Total de Descontos: 232,81
			Valor Líquido ⇨	564,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	797,04	624,00	49,92	737,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	104,88	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		59,77
			Total de Vencimentos: 797,04	Total de Descontos: 232,81
			Valor Líquido ⇨	564,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	797,04	624,00	49,92	737,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:28
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 16/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.583.000.042.364
VALOR TOTAL 467,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTINA ANDRADE BONFIM
AGENCIA: 0583-5 CONTA: 42.364-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DBD.A04.5C7.BF2.DD9

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		51,91
			Total de Vencimentos: 692,16	Total de Descontos: 224,95
			Valor Líquido ⇨	467,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	692,16	519,12	41,52	640,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	655,49	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,87		163,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		51,91
			Total de Vencimentos: 692,16	Total de Descontos: 224,95
			Valor Líquido ⇨	467,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	692,16	519,12	41,52	640,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:17:48
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 16/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.687.000.064.816
VALOR TOTAL 255,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISA REIS LIMA
AGENCIA: 0687-4 CONTA: 64.816-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
==========
NR.AUTENTICACAO 2.171.3ED.CD6.13D.052

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38
			Total de Vencimentos: 378,41	Total de Descontos: 122,99
			Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	341,74	
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	85,44		85,44
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	9,17		9,17
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,38
			Total de Vencimentos: 378,41	Total de Descontos: 122,99
			Valor Líquido ⇨	255,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	378,41	283,80	22,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2021 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