



Aviso de lançamento

G3350518480952571
05/01/2022 19:09:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/12/2021 Valor R\$ 2.530,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 506, 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.

(Dois mil e quinhentos e trinta reais e oitenta e três 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 AFFONSOem05/01/202219:09:59

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	451,20	451,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	260,97		
998	I.N.S.S.	8,64		212,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,10	
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,93	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18267-2 Agência: 4353 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.975,29	444,46	
			Valor Líquido ➡	2.530,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.455,74	2.455,74	196,45	2.505,27	7,50
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO ***					

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 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
5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 27/10/2021

27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	451,20	451,20			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	260,97			
998	I.N.S.S.	8,64		212,08		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,10		
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,93		
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18267-2 Agência: 4353 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.975,29	444,46		
			Valor Líquido ➡	2.530,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.455,74	2.455,74	196,45	2.505,27	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



Aviso de lançamento

G3350518480952571
05/01/2022 19:09:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/12/2021 Valor R\$ 2.067,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 506, 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.

(Dois mil e sessenta e sete reais e trinta 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 AFFONSOem05/01/202219:09:59

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	Fórmula
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	203,09	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18109-9 Agência: 4353 - 2			Valor Líquido ➡	2.067,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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	Fórmula
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	203,09	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18109-9			Valor Líquido ➡	2.067,36	
Agência: 4353 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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



Aviso de lançamento

G3350518480952571
05/01/2022 19:09:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/12/2021 Valor R\$ 2.392,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 506, 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.

(Dois mil e trezentos e noventa e dois reais e trinta e sete 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 AFFONSOem05/01/202219:09:59

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	Fórmula
5393	RITA DE CASSIA SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

20/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	221,90	221,90		
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		49,57	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17885-3 Agência: 4353 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.790,60	398,23	
			Valor Líquido ➡	2.392,37	
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	2.564,97	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	Fórmula
5393	RITA DE CASSIA SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	221,90	221,90			
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		49,57		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17885-3 Agência: 4353 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.790,60	398,23		
			Valor Líquido ➡	2.392,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.568,70	2.568,70	205,49	2.564,97	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



Aviso de lançamento

G3350518480952571
05/01/2022 19:09:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/12/2021 Valor R\$ 2.246,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 506, 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.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e vinte e oito 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 AFFONSOem05/01/202219:09:59

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	Faixa
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93080-6 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	352,24	
			Valor Líquido ➡	2.246,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	1.990,13	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 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	Faixa
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	352,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93080-6			Valor Líquido ➡	2.246,28	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	1.990,13	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



Aviso de lançamento

G3350518480952571
05/01/2022 19:09:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/12/2021 Valor R\$ 2.225,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 506, 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.

(Dois mil e duzentos e vinte e cinco 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 AFFONSOem05/01/202219:09:59

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	322205	2	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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,68	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	372,92	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17864-0			Valor Líquido ➡	2.225,60	
Agência: 4353 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.179,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	322205	2	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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,68	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	372,92	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17864-0			Valor Líquido ➡	2.225,60	
Agência: 4353 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.179,72	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



Aviso de lançamento

G3350518480952571
05/01/2022 19:09:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/12/2021 Valor R\$ 2.588,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 506, 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.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e oito reais e oitenta e oito 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 AFFONSOem05/01/202219:09:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	130,00	130,00		
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
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		30,43	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.971,55	382,67	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17836-5			Valor Líquido	2.588,88	
Agência: 4353 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.309,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	130,00	130,00		
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
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		30,43	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.971,55	382,67	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17836-5			Valor Líquido	2.588,88	
Agência: 4353 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.309,72	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



Aviso de lançamento

G3350518480952571
05/01/2022 19:09:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/12/2021 Valor R\$ 2.080,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 506, 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.

(Dois mil e oitenta reais e sessenta 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 AFFONSOem05/01/202219:09:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES	322205	2	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	189,84	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17845-4			Valor Líquido ➡	2.080,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	1.701,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES	322205	2	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	189,84	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17845-4			Valor Líquido ➡	2.080,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	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

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:34
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2021

NR. DOCUMENTO 550.295.000.092.552

VALOR TOTAL 3.938,75

***** 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.C92.FF0.A36.F9D.4C5

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	Faixa
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27		
998	I.N.S.S.	10,89		520,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.782,23	843,48	
			Valor Líquido ➡	3.938,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.782,23	4.782,23	382,57	4.261,44	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	Faixa
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27		
998	I.N.S.S.	10,89		520,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.782,23	843,48	
			Valor Líquido ➡	3.938,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.782,23	4.782,23	382,57	4.261,44	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

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:06:28
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.583.000.042.364
VALOR TOTAL	3.517,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTINA ANDRADE BONFIM	
AGENCIA: 0583-5	CONTA: 42.364-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	2.62C.4FD.255.AA5.998
-----------------	-----------------------

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	Faixa
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

27/10/2021

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	Total de Descontos	
			4.152,96	635,93	
			Valor Líquido ➡	3.517,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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	Faixa
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

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	Total de Descontos		
			4.152,96	635,93		
			Valor Líquido ➡	3.517,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:09:37
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.687.000.064.816
VALOR TOTAL	1.957,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISA REIS LIMA
AGENCIA: 0687-4 CONTA: 64.816-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	0.724.FA2.86F.135.E73
-----------------	-----------------------

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	Faixa
5360	ISA REIS LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,45	312,87		
			Valor Líquido ➡	1.957,58		
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	1.511,84	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	Faixa
5360	ISA REIS LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	312,87	
			Valor Líquido ➡	1.957,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	1.511,84	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

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:12:33
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.535.000.022.806
VALOR TOTAL	4.239,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIANE GRACES DA SILVA M	
AGENCIA: 1535-0	CONTA: 22.806-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	3.179.42C.AAE.174.E1E
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	SALDO DE SALARIO DIAS DIFERENÇA	75,64	5.169,87		
998	I.N.S.S.	11,12		575,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.169,87	930,10	
			Valor Líquido →	4.239,77	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		5.169,87	5.169,87	413,58	Faixa IRRF
				4.405,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	SALDO DE SALARIO DIAS DIFERENÇA	75,64	5.169,87		
998	I.N.S.S.	11,12		575,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.169,87	930,10	
			Valor Líquido →	4.239,77	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		5.169,87	5.169,87	413,58	Faixa IRRF
				4.405,22	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

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:34
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2021
NR. DOCUMENTO	554.353.000.018.051
VALOR TOTAL	2.000,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAVID FELIX DA SILVA
AGENCIA: 4353-2 CONTA: 18.051-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	7.562.5D7.4E2.408.904
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5449	DAVID FELIX DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.777,06		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	193,60	193,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67		
998	I.N.S.S.	8,16		160,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.161,33	160,59	
			Valor Líquido →	2.000,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		1.967,73	1.967,73	157,41	Faixa IRRF
				1.811,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5449	DAVID FELIX DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.777,06		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	193,60	193,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67		
998	I.N.S.S.	8,16		160,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.161,33	160,59	
			Valor Líquido →	2.000,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		1.967,73	1.967,73	157,41	Faixa IRRF
				1.811,15	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

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:49
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2021
NR. DOCUMENTO	556.844.000.030.804
VALOR TOTAL	446,59

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLAVIA CRISTINA DA SILVA
AGENCIA: 6844-6 CONTA: 30.804-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	B.A4E.5CB.EFD.975.294
-----------------	-----------------------

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5471 FLAVIA CRISTINA DA SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 1 1
Admissão: 26/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	341,74	36,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	104,39		
998	I.N.S.S.	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			482,80	36,21	
			Valor Líquido ➡	446,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	482,80	482,80	38,62	446,59	0,00
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO ***					

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 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
5471 FLAVIA CRISTINA DA SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 1 1
Admissão: 26/11/2021

Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781		DIAS NORMAIS	5,00	341,74	
16		INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67	
212		ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	104,39	
998		I.N.S.S.	7,50		36,21
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				482,80	36,21
				Valor Líquido ➡	446,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		482,80	482,80	38,62	Faixa IRRF
				446,59	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 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 - 16.40.11
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: 7435-7 - SP - JARDIM JARAGUA

CONTA: 33.147-0

FAVORECIDO: ALYSON SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 062.433.343-41

VALOR: R\$ 3.517,03

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120301

AUTENTICACAO SISBB: B.1B5.18E.32E.168.619

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código: 5314 Nome do Funcionário:
ALYSON SILVA GOMES
ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
Admissão: 28/10/2021

20/10/2021

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	Total de Descontos
			4.152,96	635,93
			Valor Líquido ➡	3.517,03
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	3.720,27	15,00
		F.G.T.S do Mês		
		332,23		

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: 5314 Nome do Funcionário:
ALYSON SILVA GOMES
ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
Admissão: 28/10/2021

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	Total de Descontos	
			4.152,96	635,93	
			Valor Líquido ➡	3.517,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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 - 16.40.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2117-2 - S PAULO PB SIRIO LIBANES

CONTA: 10.943-5

FAVORECIDO: ANA CLEIDE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 261.950.658-11

VALOR: R\$

3.517,03

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120302

AUTENTICACAO SISBB: 1.E61.20F.0EC.30D.3CA

Convênio Nº 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	Faixa
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

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	Total de Descontos	
			4.152,96	635,93	
			Valor Líquido ➡	3.517,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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	Faixa
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

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	Total de Descontos	
			4.152,96	635,93	
			Valor Líquido ➡	3.517,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 - 16.40.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1226-2 - EMBU DAS ARTES

CONTA: 35.147-8

FAVORECIDO: AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA

CPF/CNPJ: 011.593.885-04

VALOR: RS 2.356,42

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120303

AUTENTICACAO SISBB: 2.9E5.79B.549.954.DD9

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	Faixa
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	140,40	140,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	346,71		
998	I.N.S.S.	8,84		231,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,66	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.757,56	401,14	
			Valor Líquido ➡	2.356,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.617,16	2.617,16	209,37	2.526,11	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	Faixa
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	140,40	140,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	346,71		
998	I.N.S.S.	8,84		231,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,66	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.757,56	401,14	
			Valor Líquido ➡	2.356,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.617,16	2.617,16	209,37	2.526,11	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 - 16.40.11
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: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP

CONTA: 259.503-6

FAVORECIDO: CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 406.634.898-06

VALOR: R\$ 2.334,41

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120304

AUTENTICACAO SISBB: 2.10A.2A3.DC7.E99.4D3

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	Faixa
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	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	Total de Descontos	
			2.598,52	264,11	
			Valor Líquido ➡	2.334,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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	Faixa
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	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	Total de Descontos	
			2.598,52	264,11	
			Valor Líquido ➡	2.334,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

Convênio N° 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.11
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0383-2 - S PAULO CARDOSO ALMEIDA

CONTA: 10.526-9

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO

CPF/CNPJ: 174.917.258-56

VALOR: R\$ 1.952,96

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120305

AUTENTICACAO SISBB: 6.A52.B85.AD6.CCB.D57

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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		114,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	317,49	
			Valor Líquido →	1.952,96	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				2.080,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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		114,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	317,49	
			Valor Líquido →	1.952,96	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				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 - 16.40.11
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: 3267-0 - GUILH.COTCH.URB.SP

CONTA: 452.317-2

FAVORECIDO: CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 036.685.146-23

VALOR: R\$ 2.211,38

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120306

AUTENTICACAO SISBB: 2.1FC.497.53E.B92.259

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,82		229,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,90
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.598,52	387,14
			Valor Líquido →	2.211,38
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			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	CSO	Departamento	Faixa
5325	CLAUDIA CARVALHO SOUSA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,82		229,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,90
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.598,52	387,14
			Valor Líquido →	2.211,38
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.369,31	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 - 16.40.11
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: 0728-5 - BOSQUE MAIA

CONTA: 1.051.895-4

FAVORECIDO: CLAUDIA REGINA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 142.415.418-95

VALOR: R\$ 2.211,38

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120307

AUTENTICACAO SISBB: B.D65.7A2.137.B31.46B

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
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	322205	3	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	28/10/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	387,14	
			Valor Líquido ➡	2.211,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.369,31	7,50

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
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	322205	3	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	28/10/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	387,14	
			Valor Líquido ➡	2.211,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	2.369,31	7,50

Convênio Nº 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 - 16.40.11
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP

CONTA: 38.539-5

FAVORECIDO: RENATA BATISTA LEAL

CPF/CNPJ: 459.023.458-04

VALOR: R\$ 1.894,82

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120308

AUTENTICACAO SISBB: B.E49.BBD.84C.ECA.FEC

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	Faixa
5403	RENATA BATISTA LEAL TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
998	I.N.S.S.	8,25		181,02
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.263,12	368,30
			Valor Líquido ➡	1.894,82
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.194,77	2.194,77	175,58
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.013,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

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	Faixa
5403	RENATA BATISTA LEAL TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
998	I.N.S.S.	8,25		181,02
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.263,12	368,30
			Valor Líquido ➡	1.894,82
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.194,77	2.194,77	175,58
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.013,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2201-2 - JARDIM BRASIL - SP CAPITAL

CONTA: 1.019.971-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA DUARTE

CPF/CNPJ: 486.792.398-28

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120309

AUTENTICACAO SISBB: 3.D3C.ED3.DD1.B1B.BC4

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	Faixa
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	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	Faixa
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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 - 16.40.11
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: 0197-X - SUZANO

CONTA: 1.012.897-1

FAVORECIDO: CRISTINA MACHADO DE BRITO

CPF/CNPJ: 042.870.778-57

VALOR: R\$ 1.944,33

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120310

AUTENTICACAO SISBB: 4.D5B.25F.879.EEC.B03

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				2.080,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				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 - 16.40.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.008.090-5

FAVORECIDO: RENATA TELES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 335.420.658-62

VALOR: RS 2.063,57

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120311

AUTENTICACAO SISBB: 3.8EF.A79.605.9A2.419

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	356,44	356,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,16		161,10	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.329,88	266,31	
			Valor Líquido →	2.063,57	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.979,19
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	356,44	356,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,16		161,10	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.329,88	266,31	
			Valor Líquido →	2.063,57	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.979,19
					Faixa IRRF
					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 - 16.40.11
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: 0515-0 - R.TABATINGUERA-UR.SP

CONTA: 5.317-1

FAVORECIDO: RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES

CPF/CNPJ: 364.262.948-29

VALOR: R\$ 2.228,49

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120312

AUTENTICACAO SISBB: 3.6B6.B83.20D.90A.FE2

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	307,20	307,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,29	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.577,65	349,16	
			Valor Líquido →	2.228,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				2.387,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	307,20	307,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,29	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.577,65	349,16	
			Valor Líquido →	2.228,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				2.387,81	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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7128-5 - SP VILA BRASILANDIA

CONTA: 25.525-9

FAVORECIDO: DAIANE GONCALVES MARTINS

CPF/CNPJ: 384.950.098-54

VALOR: RS 2.067,36

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120313

AUTENTICACAO SISBB: 1.196.0B0.4D2.313.2DF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2395-7 - S PAULO PB KOGA KOGA

CONTA: 1.263-2

FAVORECIDO: RITCHIE RENATO JUVENCIO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 320.409.878-86

VALOR: R\$ 3.612,46

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120314

AUTENTICACAO SISBB: 5.84B.D40.167.F42.DF3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27			Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Fóil	
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA		223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:	28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	369,60	369,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,42		432,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,43
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.522,56	910,10
			Valor Líquido ➡	3.612,46

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	3.900,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27			Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fóil		
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA	223505	2	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	369,60	369,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,42		432,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,43
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.522,56	910,10
			Valor Líquido ➡	3.612,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	332,23	3.900,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7909-X - FERRAZ VASCONCELOS AV.XV NOVEM

CONTA: 17.545-2

FAVORECIDO: ROGERIO LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 051.773.655-14

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120315

AUTENTICACAO SISBB: B.A95.7F4.2CE.DAE.CF8

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP

CONTA: 3.318-9

FAVORECIDO: ROSANA DE JESUS CARMO

CPF/CNPJ: 175.764.058-48

VALOR: R\$ 1.707,13

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120316

AUTENTICACAO SISBB: 1.546.323.E1F.FB5.AE7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,16		161,10	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.973,44	266,31	
			Valor Líquido →	1.707,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	Faixa IRRF
				1.812,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,16		161,10	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.973,44	266,31	
			Valor Líquido →	1.707,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	Faixa IRRF
					1.812,34
					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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1608-X - S PAULO CHAC STO ANTONIO

CONTA: 54.712-9

FAVORECIDO: SAMANTA GREGORIO UCHAIME

CPF/CNPJ: 345.450.238-19

VALOR: R\$ 2.213,92

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120317

AUTENTICACAO SISBB: 1.D58.660.7EB.9A3.942

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	Faixa
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,15	313,72		
998	I.N.S.S.	8,80		227,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,73	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.584,17	370,25	
			Valor Líquido ➡	2.213,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.584,17	2.584,17	206,73	2.167,09	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	Faixa
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,15	313,72		
998	I.N.S.S.	8,80		227,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,73	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.584,17	370,25	
			Valor Líquido ➡	2.213,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.584,17	2.584,17	206,73	2.167,09	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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.182.914-7

FAVORECIDO: SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 286.225.728-11

VALOR: R\$ 2.237,33

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120318

AUTENTICACAO SISBB: B.ADE.0C8.F66.D17.D5F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	322205	2	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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,68	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		111,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	361,19	
			Valor Líquido ➡	2.237,33	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88	2.179,72
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	322205	2	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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,68	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		111,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	361,19	
			Valor Líquido ➡	2.237,33	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88	2.179,72
					Faixa IRRF
					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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3811-3 - VILA VIRGINIA

CONTA: 23.387-6

FAVORECIDO: SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA

CPF/CNPJ: 181.704.378-14

VALOR: R\$ 3.517,03

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120319

AUTENTICACAO SISBB: 8.354.6D8.1D7.7A1.E60

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	Faixa
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	Total de Descontos	
			4.152,96	635,93	
			Valor Líquido ➡	3.517,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	332,23	3.720,27	15,00

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	Faixa
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	Total de Descontos	
			4.152,96	635,93	
			Valor Líquido ➡	3.517,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	332,23	3.720,27	15,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1086-3 - ITAQUERA

CONTA: 58.624-6

FAVORECIDO: SUELLEN TAMIREs DA ROCHA CORREIA

CPF/CNPJ: 369.731.848-98

VALOR: R\$ 1.957,58

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120320

AUTENTICACAO SISBB: B.2D8.9AB.D2E.7AA.059

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
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,45	312,87		
			Valor Líquido ➡	1.957,58		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	1.891,02	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
5416	SUELLEN TAMIRES DA ROCHA CORREIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,45	312,87		
			Valor Líquido ➡	1.957,58		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	1.891,02	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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6600-1 - SP/CERQUEIRA CESAR

CONTA: 563-8

FAVORECIDO: TATIANE DIAS DA ROCHA

CPF/CNPJ: 313.321.748-84

VALOR: R\$ 2.369,31

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120321

AUTENTICACAO SISBB: 0.C3E.F66.615.FBD.78E

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	Faixa
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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%	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,82		229,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.598,52	229,21
			Valor Líquido →	2.369,31
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.800,54	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	Faixa
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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%	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,82		229,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.598,52	229,21
			Valor Líquido →	2.369,31
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.800,54	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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI

CONTA: 22.456-8

FAVORECIDO: TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES

CPF/CNPJ: 299.306.998-56

VALOR: R\$ 2.372,91

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120322

AUTENTICACAO SISBB: 8.A76.3BB.219.891.E6D

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	Faixa
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	96,00	357,90	
998	I.N.S.S.	8,86		232,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,65
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.628,35	255,44
			Valor Líquido →	2.372,91
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.628,35	2.628,35	210,26
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.205,97	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	Faixa
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	96,00	357,90	
998	I.N.S.S.	8,86		232,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,65
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.628,35	255,44
			Valor Líquido →	2.372,91
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.628,35	2.628,35	210,26
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.205,97	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 - 16.40.12
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7819-0 - BROOKLIN - URB SAO PAULO

CONTA: 39.973-6

FAVORECIDO: TIAGO DA SILVA PINHO

CPF/CNPJ: 333.036.208-14

VALOR: RS

2.331,38

DEBITO EM: 03/12/2021

DOCUMENTO: 120323

AUTENTICACAO SISBB: C.C44.252.932.56D.4F3

Convênio Nº 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
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	322205	2	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 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%	87,00	324,34		
998	I.N.S.S.	8,82		228,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.594,79	263,41	
			Valor Líquido ➡	2.331,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.594,79	2.594,79	207,58	2.366,03	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
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	322205	2	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 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%	87,00	324,34		
998	I.N.S.S.	8,82		228,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.594,79	263,41	
			Valor Líquido ➡	2.331,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.594,79	2.594,79	207,58	2.366,03	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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP

CONTA: 741.581-8

FAVORECIDO: VAGNER GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 100.342.438-44

VALOR: R\$ 2.334,41

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120324

AUTENTICACAO SISBB: 6.A07.8DD.C43.903.020

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	Faixa
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	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	Total de Descontos	
			2.598,52	264,11	
			Valor Líquido ➡	2.334,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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	Faixa
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	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	Total de Descontos	
			2.598,52	264,11	
			Valor Líquido ➡	2.334,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

Convênio Nº 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 - 16.40.12
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4155-6 - CENTRO EMPRESARIAL

CONTA: 752.544.299-2

FAVORECIDO: VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA

CPF/CNPJ: 267.841.258-00

VALOR: R\$ 1.957,58

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120325

AUTENTICACAO SISBB: 1.013.041.34D.D6E.337

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	Faixa
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	312,87	
			Valor Líquido ➡	1.957,58	
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	1.891,02	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	Faixa
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	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		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,45	312,87		
			Valor Líquido ➡	1.957,58		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	1.891,02	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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0642-4 - SUZANO

CONTA: 146.929-3

FAVORECIDO: VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO

CPF/CNPJ: 449.558.628-96

VALOR: R\$ 2.334,41

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120326

AUTENTICACAO SISBB: B.860.15D.DB6.1C5.68C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	264,11	
			Valor Líquido ➡	2.334,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88	2.369,31
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	264,11	
			Valor Líquido ➡	2.334,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.598,52	2.598,52	207,88	2.369,31
					Faixa IRRF
					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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP

CONTA: 739.824-7

FAVORECIDO: VERONICA OLIVEIRA FARIAS

CPF/CNPJ: 805.057.405-91

VALOR: R\$ 2.213,46

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120327

AUTENTICACAO SISBB: D.8C7.675.AC1.D3C.A72

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5426 VERONICA OLIVEIRA FARIAS
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 3 1
Admissão: 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		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.583,61	370,15		
			Valor Líquido ➡	2.213,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
5426 VERONICA OLIVEIRA FARIAS
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 3 1
Admissão: 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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.583,61	370,15	
			Valor Líquido ➡	2.213,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0064-7 - S PAULO BAIRRO B RETIRO

CONTA: 15.567-4

FAVORECIDO: DANIEVERTON SOUZA COLOMBO

CPF/CNPJ: 433.008.308-69

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120328

AUTENTICACAO SISBB: 6.29A.4E6.667.63D.990

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5333 DANIEVERTON SOUZA COLOMBO
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 3 1
Admissão: 28/10/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5333 DANIEVERTON SOUZA COLOMBO
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 3 1
Admissão: 28/10/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

Convênio Nº 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 - 16.40.12
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: 0201-1 - CONSOLACAO

CONTA: 2.008.025-4

FAVORECIDO: DIEGO ROBERTO MACHADO

CPF/CNPJ: 362.224.678-22

VALOR: R\$ 2.916,30

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120329

AUTENTICACAO SISBB: 2.ED2.50B.263.562.DEB

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	Faixa
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0605-X - SAO MIGUEL PAULISTA

CONTA: 20.868-0

FAVORECIDO: DIVANIA ROCHA DOS SANTOS MENEZES

CPF/CNPJ: 804.720.013-53

VALOR: R\$ 2.080,61

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120330

AUTENTICACAO SISBB: 4.F81.582.310.4F4.53B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27				Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fórmula	
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES			322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		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			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.270,45	189,84			
			Valor Líquido ➡	2.080,61			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27				Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fórmula	
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES			322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		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			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.270,45	189,84			
			Valor Líquido ➡	2.080,61			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.12
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: 0670-X - ITAQUERA

CONTA: 1.094.176-3

FAVORECIDO: DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 322.101.618-27

VALOR: RS 1.989,85

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120331

AUTENTICACAO SISBB: 9.0F1.1F3.29A.E88.4DE

Convênio Nº 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	Faixa
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.025,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	110,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,00	55,92		
998	I.N.S.S.	8,45		196,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,94	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.326,37	336,52	
			Valor Líquido ➡	1.989,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.326,37	2.326,37	186,10	2.129,82	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	Faixa
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.025,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	110,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,00	55,92		
998	I.N.S.S.	8,45		196,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,94	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.326,37	336,52	
			Valor Líquido ➡	1.989,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.326,37	2.326,37	186,10	2.129,82	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 - 16.40.13
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2951-3 - FRANCISCO MORATO

CONTA: 31.528-6

FAVORECIDO: DUCILEIDE LOPO DA SILVA

CPF/CNPJ: 277.542.658-18

VALOR: R\$ 1.944,33

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120332

AUTENTICACAO SISBB: 0.F45.20E.513.98D.C38

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5338 DUCILEIDE LOPO DA SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 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	Total de Descontos		
			2.270,45	326,12		
			Valor Líquido ➡	1.944,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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
5338 DUCILEIDE LOPO DA SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 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	Total de Descontos		
			2.270,45	326,12		
			Valor Líquido ➡	1.944,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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 - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6253-7 - SUZANO/R.BENJAMIN CONSTANT

CONTA: 67.896-2

FAVORECIDO: EDERSON ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 295.927.148-35

VALOR: R\$

2.340,74

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120333

AUTENTICACAO SISBB: 7.41F.98A.F45.D53.B29

Convênio Nº 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	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM			
			322205	2
			Admissão:	27/10/2021
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	339,26	
998	I.N.S.S.	8,83		230,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,39
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.739,71	398,97
			Valor Líquido ➡	2.340,74
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês
2.050,45		2.609,71	2.609,71	208,77
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.509,16	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	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM			
			322205	2
			Admissão:	27/10/2021
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	339,26	
998	I.N.S.S.	8,83		230,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,39
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.739,71	398,97
			Valor Líquido ➡	2.340,74
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês
2.050,45		2.609,71	2.609,71	208,77
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.509,16	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
Conjuntio Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.007.508-0

FAVORECIDO: ELENI MARCIA SANTOS CARDIM

CPF/CNPJ: 348.707.018-98

VALOR: R\$ 2.080,61

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120334

AUTENTICACAO SISBB: C.8E3.B98.EB3.CD3.80D

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	Faixa
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	189,84	
			Valor Líquido ➡	2.080,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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	Faixa
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	189,84	
			Valor Líquido ➡	2.080,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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 - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0916-4 - GOPOUVA INT SP

CONTA: 60.009.551-2

FAVORECIDO: ELIELMA CARVALHO LIMA

CPF/CNPJ: 658.161.103-49

VALOR: R\$

2.393,97

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120335

AUTENTICACAO SISBB: 4.119.346.1D9.62E.A4A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	140,40	140,40		
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		18,96	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.768,75	374,78	
			Valor Líquido ➡	2.393,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.628,35	2.628,35	210,26	Faixa IRRF
				2.156,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	140,40	140,40		
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		18,96	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.768,75	374,78	
			Valor Líquido ➡	2.393,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.628,35	2.628,35	210,26	Faixa IRRF
				2.156,78	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 - 16.40.13
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: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP

CONTA: 26.506-3

FAVORECIDO: ELISABETH DE SOUZA FELINTO

CPF/CNPJ: 260.916.548-02

VALOR: R\$ 2.334,41

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120336

AUTENTICACAO SISBB: 4.B55.CCE.30B.F06.B26

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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	Total de Descontos	
			2.598,52	264,11	
			Valor Líquido ➡	2.334,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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	Total de Descontos		
			2.598,52	264,11		
			Valor Líquido ➡	2.334,41		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Convênio Nº 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 - 16.40.13
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: 0831-1 - PA FRANCISCO MARENGO SP

CONTA: 1.006.005-6

FAVORECIDO: ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM

CPF/CNPJ: 127.068.188-59

VALOR: R\$

4.678,10

DEBITO EM: 03/12/2021

DOCUMENTO: 120337

AUTENTICACAO SISBB:

0.A32.DF8.745.463.00F

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	Faixa
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO I ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
215	BANCO DE HORAS	40,00	1.132,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,42		432,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.285,59	607,49	
			Valor Líquido ➡	4.678,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	332,23	3.530,68	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	Faixa
5344	ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO I ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
215	BANCO DE HORAS	40,00	1.132,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,42		432,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.285,59	607,49	
			Valor Líquido ➡	4.678,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.152,96	4.152,96	332,23	3.530,68	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 - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE:	01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE :	ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO:	237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA:	1527-X - ESTRADA DO IMPERADOR URB SP
CONTA:	451-0

FAVORECIDO: ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 305.021.698-00
VALOR: R\$ 1.957,58
DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO:	120338
AUTENTICACAO SISBB:	2.FC6.772.8B0.E05.F5C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	322205	2	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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	312,87	
			Valor Líquido →	1.957,58	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	1.891,02
					Faixa IRRF
					0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5345	ELZANIA ALMEIDA DOS SANTOS	322205	2	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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	312,87	
			Valor Líquido →	1.957,58	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	1.891,02
					Faixa IRRF
					0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 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 - 16.40.13
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: 2207-1 - RIO PEQUENO URB.S.P.

CONTA: 38.634-0

FAVORECIDO: GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO

CPF/CNPJ: 503.458.638-01

VALOR: R\$ 1.944,33

DEBITO EM: 03/12/2021

DOCUMENTO: 120339

AUTENTICACAO SISBB: 9.7CF.315.D74.9B8.AA7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61
					Faixa IRRF
					7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61
					Faixa IRRF
					7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 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 - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0678-5 - JD.ARICANDUVA

CONTA: 1.033.912-6

FAVORECIDO: GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO

CPF/CNPJ: 069.187.618-54

VALOR: R\$ 2.358,69

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120340

AUTENTICACAO SISBB: F.EF6.01C.A3A.85F.A1A

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5350 GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO
TEC. ENFERMAGEM

CSO Departamento Faltas
322205 3 1
Admissão: 27/10/2021

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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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
5350 GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO
TEC. ENFERMAGEM

CSO Departamento Faltas
322205 3 1
Admissão: 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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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 - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 1.008.396-3

FAVORECIDO: GICELI MEDINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 265.230.878-59

VALOR: R\$ 3.943,28

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120341

AUTENTICACAO SISBB: 6.80E.C66.DE2.938.ABB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	572,07		
998	I.N.S.S.	10,85		512,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.725,03	781,75	
			Valor Líquido ➡	3.943,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.932,96		4.725,03	4.725,03	378,00	Faixa IRRF
				4.022,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	572,07		
998	I.N.S.S.	10,85		512,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.725,03	781,75	
			Valor Líquido ➡	3.943,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.932,96		4.725,03	4.725,03	378,00	Faixa IRRF
				4.022,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0138-4 - S PAULO VILA G CARDIM
CONTA: 21.033-1

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANT
CPF/CNPJ: 444.562.108-00
VALOR: RS 1.957,58
DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120342
AUTENTICACAO SISBB: 7.5A7.B4F.D2C.1AF.740

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	322205	2	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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	312,87	
			Valor Líquido ➡	1.957,58	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				1.891,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	322205	2	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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	312,87	
			Valor Líquido ➡	1.957,58	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				1.891,02	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 - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0141-4 - SAO ROQUE

CONTA: 1.042.068-3

FAVORECIDO: GRAZIELLA SOARES DUARTE

CPF/CNPJ: 091.020.756-95

VALOR: R\$

2.181,95

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120343

AUTENTICACAO SISBB: 6.36D.C72.032.959.89E

Convênio Nº 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	Faixa
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	78,30	291,91	
998	I.N.S.S.	8,78		224,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,51
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.562,36	380,41
			Valor Líquido →	2.181,95
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.562,36	2.562,36	204,98
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.337,49	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	Faixa
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	78,30	291,91	
998	I.N.S.S.	8,78		224,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,51
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.562,36	380,41
			Valor Líquido →	2.181,95
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.562,36	2.562,36	204,98
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.337,49	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 090156
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.632.150-7

FAVORECIDO: HIRIS FINAMOR

CPF/CNPJ: 482.385.358-08

VALOR: R\$

2.067,36

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120344

AUTENTICACAO SISBB:

D.5D9.81F.CBC.982.82D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5382	HIRIS FINAMOR	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	203,09	
			Valor Líquido →	2.067,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5382	HIRIS FINAMOR	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	203,09	
			Valor Líquido →	2.067,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.13
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: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.009.727-9

FAVORECIDO: HUMBERTO GOMES MICHELLI

CPF/CNPJ: 061.990.405-46

VALOR: R\$ 2.249,88

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120345

AUTENTICACAO SISBB: 2.5DE.7D4.C8E.FC1.F2B

Convênio Nº 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				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27				Novembro de 2021	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 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		22,65	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.628,35	378,47	
			Valor Líquido →	2.249,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.628,35	2.628,35	210,26	2.205,97
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27				Novembro de 2021	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 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		22,65	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.628,35	378,47	
			Valor Líquido →	2.249,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.628,35	2.628,35	210,26	2.205,97
					Faixa IRRF
					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 - 16.40.13
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: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA

CONTA: 1.027.749-6

FAVORECIDO: IARA APARECIDA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 311.399.278-84

VALOR: R\$ 2.246,28

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120346

AUTENTICACAO SISBB: F.157.3A6.26C.573.B20

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
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	352,24	
			Valor Líquido ➡	2.246,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	1.990,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

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
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		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%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,82		229,21	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,52	352,24	
			Valor Líquido ➡	2.246,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.598,52	2.598,52	207,88	1.990,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3296-4 - AV.SANTA INES, URB SAO PAULO

CONTA: 1.002.291-6

FAVORECIDO: ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 480.749.528-35

VALOR: R\$ 2.181,03

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120347

AUTENTICACAO SISBB: F.50B.1F3.920.EA2.C34

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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%	78,00	290,79		
998	I.N.S.S.	8,77		224,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,44	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.561,24	380,21	
			Valor Líquido →	2.181,03	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.561,24	2.561,24	204,89	2.336,50
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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%	78,00	290,79		
998	I.N.S.S.	8,77		224,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,44	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.561,24	380,21	
			Valor Líquido →	2.181,03	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.561,24	2.561,24	204,89	2.336,50
					Faixa IRRF
					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 - 16.40.13
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\$

2.322,28

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120348

AUTENTICACAO SISBB: 8.399.89C.C57.020.9E8

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5367 JOAO PAULO PIRAN
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 3 1
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%	84,00	313,16		
998	I.N.S.S.	8,80		227,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.583,61	261,33	
			Valor Líquido ➡	2.322,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.583,61	2.583,61	206,68	2.356,19	7,50
*** PARARÉNS DELA SEM ANEXOS					

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 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
5367 JOAO PAULO PIRAN
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 3 1
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%	84,00	313,16			
998	I.N.S.S.	8,80		227,42		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.583,61	261,33		
			Valor Líquido ➡	2.322,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.583,61	2.583,61	206,68	2.356,19	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 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 - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4094-0 - CURUCA

CONTA: 55.087-1

FAVORECIDO: JOEL MATEUS DA CONCEICAO SILVA

CPF/CNPJ: 459.595.418-23

VALOR: RS

1.944,33

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120349

AUTENTICACAO SISBB: 4.CB2.9AA.CD9.523.162

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário
5368 JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 27/10/2021

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	Total de Descontos	
			2.270,45	326,12	
			Valor Líquido ➡	1.944,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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
5368 JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 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	Total de Descontos	
			2.270,45	326,12	
			Valor Líquido ➡	1.944,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 - 16.40.13
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: 4599-3 - URB-S.CAETANO SUL-M.COELHO

CONTA: 1.042.626-6

FAVORECIDO: JOSE SERAFIM ARAUJO NETO

CPF/CNPJ: 271.359.438-30

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120350

AUTENTICACAO SISBB: A.AF6.16F.2AB.174.FF3

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	Faixa
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,45	203,09		
			Valor Líquido ➡	2.067,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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	Faixa
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,45	203,09		
			Valor Líquido ➡	2.067,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0250-X - GUARULHOS

CONTA: 760.411.262-6

FAVORECIDO: JULIANA BARBOSA CAMPOS

CPF/CNPJ: 440.648.188-57

VALOR: R\$

3.938,75

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120351

AUTENTICACAO SISBB: F.7A6.2E0.888.12C.A1B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27		
998	I.N.S.S.	10,89		520,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.782,23	843,48	
			Valor Líquido →	3.938,75	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.932,96		4.782,23	4.782,23	382,57	4.261,44
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	629,27		
998	I.N.S.S.	10,89		520,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.782,23	843,48	
			Valor Líquido →	3.938,75	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.932,96		4.782,23	4.782,23	382,57	4.261,44
					Faixa IRRF
					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 - 16.40.13
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: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 2.003.782-4

FAVORECIDO: KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO

CPF/CNPJ: 489.895.088-43

VALOR: R\$ 1.966,21

DEBITO EM: 03/12/2021

DOCUMENTO: 120352

AUTENTICACAO SISBB: 1.B98.1D7.7AF.816.C39

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		114,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	304,24	
			Valor Líquido →	1.966,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	1.891,02	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		114,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	304,24	
			Valor Líquido →	1.966,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.270,45	2.270,45	181,63	1.891,02	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP

CONTA: 95.826-2

FAVORECIDO: LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 429.970.438-08

VALOR: R\$ 2.628,02

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120353

AUTENTICACAO SISBB: F.799.A15.05A.C98.0AD

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fórmula	
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	435,20	435,20		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	124,80	124,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.830,45	202,43	
			Valor Líquido ➡	2.628,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	2.071,84
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fórmula	
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	435,20	435,20		
207	MÊS VALE TRANSPORTE	124,80	124,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.830,45	202,43	
			Valor Líquido ➡	2.628,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	2.071,84
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0000/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UCE 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP

CONTA: 14.632-3

FAVORECIDO: LETICIA SILVA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 435.937.738-05

VALOR: R\$ 3.281,05

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120354

AUTENTICACAO SISBB: E.513.F30.F11.83E.969

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	Fórmula
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

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
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.152,96	871,91
			Valor Líquido →	3.281,05
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
3.932,96		4.152,96	4.152,96	332,23
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			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	Fórmula
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

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
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.152,96	871,91
			Valor Líquido →	3.281,05
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
3.932,96		4.152,96	4.152,96	332,23
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			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 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0074-4 - S PAULO VILA FORMOSA

CONTA: 63.156-5

FAVORECIDO: LUZIA CHAVES SOUSA

CPF/CNPJ: 170.188.328-70

VALOR: R\$ 2.352,32

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120355

AUTENTICACAO SISBB: 9.00C.1CF.A62.36F.D8C

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	Faixa
5385	LUZIA CHAVES SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
213	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	22,00	22,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,85		231,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.620,52	268,20	
			Valor Líquido ➡	2.352,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.620,52	2.620,52	209,64	2.388,67	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	Faixa
5385	LUZIA CHAVES SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
213	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	22,00	22,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,85		231,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.620,52	268,20	
			Valor Líquido ➡	2.352,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.620,52	2.620,52	209,64	2.388,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0096/2021
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: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP

CONTA: 2.002.636-9

FAVORECIDO: MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 418.681.058-30

VALOR: R\$ 2.313,48

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120356

AUTENTICACAO SISBB: 0.B1A.297.7E7.D0A.087

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	Faixa
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	123,50	123,50	
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		43,18
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.707,11	393,63
			Valor Líquido →	2.313,48
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.583,61	2.583,61	206,68
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.479,69	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	Faixa
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE	123,50	123,50	
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		43,18
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.707,11	393,63
			Valor Líquido →	2.313,48
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.583,61	2.583,61	206,68
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.479,69	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 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: 3061-9 - PAB HOSP.9 DE JULHO SP

CONTA: 1.078.847-7

FAVORECIDO: MARCOS FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 216.710.498-70

VALOR: R\$ 5.921,18

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120357

AUTENTICACAO SISBB: A.4BF.EFA.B27.25E.53B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	223505	1	1	
SUPERV. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.500,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00		
998	I.N.S.S.	9,74		751,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.046,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.720,00	1.798,82	
			Valor Líquido ➡	5.921,18	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
5.500,00		6.433,57	7.720,00	617,60	Faixa IRRF
				6.968,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	223505	1	1	
SUPERV. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.500,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00		
998	I.N.S.S.	9,74		751,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.046,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.720,00	1.798,82	
			Valor Líquido ➡	5.921,18	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
5.500,00		6.433,57	7.720,00	617,60	Faixa IRRF
				6.968,03	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 - 16.40.14
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: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP

CONTA: 706.056-4

FAVORECIDO: MARIA ANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 558.351.554-68

VALOR: R\$ 2.227,01

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120358

AUTENTICACAO SISBB: 6.2FE.C95.C64.4B3.0DF

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	Faixa
5390	MARIA ANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	346,80			
998	I.N.S.S.	8,84		231,52		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,17		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.617,76	390,75		
			Valor Líquido ➡	2.227,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96		2.617,76	2.617,76	209,42	2.386,24	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE DEZEMBRO ***

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	Faixa
5390	MARIA ANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	346,80			
998	I.N.S.S.	8,84		231,52		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,17		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.617,76	390,75		
			Valor Líquido ➡	2.227,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96		2.617,76	2.617,76	209,42	2.386,24	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE DEZEMBRO ***

Convênio Nº 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 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.007.519-0

FAVORECIDO: MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 183.672.418-78

VALOR: R\$ 2.352,80

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120359

AUTENTICACAO SISBB: A.044.2BE.61E.938.A19

Convênio Nº 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
5391 MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
213	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	22,00	22,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,15		
998	I.N.S.S.	8,85		231,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.621,11	268,31	
			Valor Líquido ➡	2.352,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	2.621,11	2.621,11	209,68	2.389,19	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
5391 MARIA DE LOURDES SOUZA SILVA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 2 1
Admissão: 28/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
213	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	22,00	22,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,15			
998	I.N.S.S.	8,85		231,92		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.621,11	268,31		
			Valor Líquido ➡	2.352,80		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96		2.621,11	2.621,11	209,68	2.389,19	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 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: 0301-8 - AV.ANTARTICA-URB.SP

CONTA: 144.152-3

FAVORECIDO: MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 492.281.026-91

VALOR: R\$ 2.190,59

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120360

AUTENTICACAO SISBB: E.277.C2A.D88.DEE.AD6

Convênio Nº 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
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	302,05		
998	I.N.S.S.	8,79		226,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,21	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.573,01	382,42	
			Valor Líquido ➡	2.190,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	2.573,01	2.573,01	205,84	2.346,86	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
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	302,05		
998	I.N.S.S.	8,79		226,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,21	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.573,01	382,42	
			Valor Líquido ➡	2.190,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	2.573,01	2.573,01	205,84	2.346,86	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: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.007.477-3

FAVORECIDO: MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.167.178-40
VALOR: R\$ 3.976,88
DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120361
AUTENTICACAO SISBB: B.E51.8E8.7C0.63B.51B

Convênio Nº 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	Faixa
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	223505	2	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	686,48		
998	I.N.S.S.	10,93		528,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.839,44	862,56	
			Valor Líquido ➡	3.976,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.839,44	4.839,44	387,15	4.310,64	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	Faixa
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	223505	2	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	686,48		
998	I.N.S.S.	10,93		528,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.839,44	862,56	
			Valor Líquido ➡	3.976,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.839,44	4.839,44	387,15	4.310,64	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 - 16.40.14
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA

CONTA: 1.069.765-3

FAVORECIDO: MAURO DA SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 280.984.978-10

VALOR: R\$ 2.322,28

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120362

AUTENTICACAO SISBB: 0.E81.13B.029.514.12D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5395	MAURO DA SILVA GOMES	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.572,01		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	478,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,16		
998	I.N.S.S.	8,80		227,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.583,61	261,33	
			Valor Líquido →	2.322,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.583,61	2.583,61	206,68	2.356,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5395	MAURO DA SILVA GOMES	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.572,01		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	478,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,16		
998	I.N.S.S.	8,80		227,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.583,61	261,33	
			Valor Líquido →	2.322,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.583,61	2.583,61	206,68	2.356,19	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 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.008.751-7

FAVORECIDO: NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE

CPF/CNPJ: 387.234.778-06

VALOR: R\$ 1.944,33

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120363

AUTENTICACAO SISBB: 5.90C.8A3.3C3.C1C.3D2

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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	Total de Descontos	
			2.270,45	326,12	
			Valor Líquido →	1.944,33	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				2.080,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		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	Total de Descontos	
			2.270,45	326,12	
			Valor Líquido →	1.944,33	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	Faixa IRRF
				2.080,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data