

Prestação de Contas

Janeiro
2022
2/2

Convênio nº 099/2021

Mandaqui

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.27
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: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA

CONTA: 1.027.749-6

FAVORECIDO: IARA APARECIDA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 311.399.278-84

VALOR: R\$ 2.290,66

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010633

AUTENTICACAO SISBB: D.7DF.544.EF5.88F.39E

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,05	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,30	385,11	
998	I.N.S.S.	8,89		236,05
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,22
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.660,31	369,65
			Valor Líquido ➡	2.290,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.660,31	2.660,31	212,82	2.044,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,05	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,30	385,11	
998	I.N.S.S.	8,89		236,05
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,22
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.660,31	369,65
			Valor Líquido ➡	2.290,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.660,31	2.660,31	212,82	2.044,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:42:37
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2022
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	7.5E6.2A7.831.0DC.C86
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	1.511,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	1.511,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

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
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.27
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: 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\$ 2.210,93

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010634

AUTENTICACAO SISBB: A.CC2.4AD.E3C.898.52D

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,79			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,00	324,34			
998	I.N.S.S.	8,82		228,76		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,65		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.597,58	386,65		
			Valor Líquido ➡	2.210,93		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.597,58	2.597,58	207,80	2.368,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,00	324,34		
998	I.N.S.S.	8,82		228,76	
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,65	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.597,58	386,65	
			Valor Líquido ➡	2.210,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.597,58	2.597,58	207,80	2.368,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

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
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 1601-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS SP
CONTA: 57.952-5

FAVORECIDO: JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 390.060.568-80
VALOR: R\$ 2.685,51
DEBITO EM: 06/01/2022
=====

DOCUMENTO: 010636
AUTENTICACAO SISBB: 2.A56.EAF.196.B1C.A8C

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5363	JENIFER SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75			
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	318,76	318,76			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	318,76	318,76			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.907,97	222,46		
			Valor Líquido ➡	2.685,51		
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	2.338,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5363	JENIFER SANTOS MARCOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75			
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	318,76	318,76			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	318,76	318,76			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.907,97	222,46		
			Valor Líquido ➡	2.685,51		
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	2.338,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

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
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.863.980-7

FAVORECIDO: JOAO CARLOS DA COSTA

CPF/CNPJ: 272.505.238-64

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010637

AUTENTICACAO SISBB: 5.0FE.63B.F41.0F9.597

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33			
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,45	203,09		
			Valor Líquido ➡	2.067,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base 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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.270,45	203,09	
			Valor Líquido ➡	2.067,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base 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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0154-6 - GUARULHOS-CENTRO

CONTA: 211.842-4

FAVORECIDO: JOAO PAULO MARSOLA

CPF/CNPJ: 341.620.748-36

VALOR: R\$ 1.690,60

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010638

AUTENTICACAO SISBB: 0.6C2.373.D8A.E7B.C31

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5515	JOAO PAULO MARSOLA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	13/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	18,00	1.230,27			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	121,05	121,05			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	158,40	158,40			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00			
998	I.N.S.S.	7,79		106,10		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		73,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.870,52	179,92		
			Valor Líquido ➡	1.690,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.362,27	1.362,27	108,98	1.643,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5515	JOAO PAULO MARSOLA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	13/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	18,00	1.230,27			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	121,05	121,05			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	158,40	158,40			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	228,80	228,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00			
998	I.N.S.S.	7,79		106,10		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		73,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.870,52	179,92		
			Valor Líquido ➡	1.690,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.362,27	1.362,27	108,98	1.643,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

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
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 26.847.863-5

FAVORECIDO: JOEL MATEUS DA CONCEICAO SILVA
CPF/CNPJ: 459.595.418-23
VALOR: R\$ 1.944,33
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010639
AUTENTICACAO SISBB: 9.CF5.D79.157.7E5.67A

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	Faixa IRRF
2.050,45		2.270,45	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

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
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 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: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010640

AUTENTICACAO SISBB: 9.4B5.FEA.DFF.6CB.15C

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:44:56
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2022
NR. DOCUMENTO	554.135.000.011.199
VALOR TOTAL	2.067,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JUCINEIDE SANTOS DE MATOS	
AGENCIA: 4135-1	CONTA: 11.199-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	1.496.B1C.BCE.371.07A
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.981,29

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010641

AUTENTICACAO SISBB: 8.0B0.D37.D29.305.62F

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10		
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	686,48		
998	I.N.S.S.	10,93		528,80	
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.844,21	862,92	
			Valor Líquido ➡	3.981,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.844,21	4.844,21	387,53	4.315,05	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,77			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	686,48			
998	I.N.S.S.	10,93		528,80		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,36		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,76		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.844,21	862,92		
			Valor Líquido ➡	3.981,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		4.844,21	4.844,21	387,53	4.315,05	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0650-5 - AV.PERI RONCHETTI URB S.PAULO

CONTA: 947-4

FAVORECIDO: JULIANA MARIA TAVARES SIMOES

CPF/CNPJ: 136.960.057-70

VALOR: R\$ 2.131,55

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010642

AUTENTICACAO SISBB: 2.513.D88.DF5.A8A.BD0

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/12/2021	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	23,00	1.572,01			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	147,95	147,95			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,06			
150	HORAS EXTRAS	11,00	170,28			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	29,72			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	186,40			
998	I.N.S.S.	8,23		175,32		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.309,09	177,54		
			Valor Líquido ➡	2.131,55		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.161,14	2.161,14	172,88	1.983,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	23,00	1.572,01			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	147,95	147,95			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,06			
150	HORAS EXTRAS	11,00	170,28			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	29,72			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	186,40			
998	I.N.S.S.	8,23		175,32		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.309,09	177,54		
			Valor Líquido ➡	2.131,55		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.161,14	2.161,14	172,88	1.983,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 0890-7 - AV.CONSELHEIRO CARRAO, USP

CONTA: 7.072-6

FAVORECIDO: KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR

CPF/CNPJ: 287.203.468-40

VALOR: R\$ 1.944,33

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010643

AUTENTICACAO SISBB: E.047.CC9.1CC.55D.3E7

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 2.003.782-4

FAVORECIDO: KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO

CPF/CNPJ: 489.895.088-43

VALOR: R\$ 1.957,58

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010644

AUTENTICACAO SISBB: D.7FB.1EA.D3C.7F4.038

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
3230	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		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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5376	KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
3230	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		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	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP

CONTA: 95.826-2

FAVORECIDO: LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 429.970.438-08

VALOR: R\$ 2.091,98

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010645

AUTENTICACAO SISBB: 1.420.CF7.663.F2E.2E9

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	134,40	134,40			
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		
			2.404,85	312,87		
			Valor Líquido ➡	2.091,98		
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	1.646,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	134,40	134,40			
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		
			2.404,85	312,87		
			Valor Líquido ➡	2.091,98		
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	1.646,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.357.278-8

FAVORECIDO: LARISSA DA SILVA MORAIS

CPF/CNPJ: 465.884.118-55

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010646

AUTENTICACAO SISBB: D.D57.031.B32.660.240

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:42:37
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	06/01/2022
NR. DOCUMENTO	551.008.000.051.744
VALOR TOTAL	1.542,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEANDRO A DE SOUZA SILVA	
AGENCIA: 1008-1	CONTA: 51.744-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	D.54A.952.2E9.EFF.7A4
-----------------	-----------------------

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/12/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	20,00	1.366,97			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	134,50	134,50			
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	12,43			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	149,12			
998	I.N.S.S.	7,91		119,94		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.663,02	120,87		
			Valor Líquido ➡	1.542,15		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.528,52	1.528,52	122,27	1.407,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	20,00	1.366,97			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	134,50	134,50			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	12,43			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	149,12			
998	I.N.S.S.	7,91		119,94		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.663,02	120,87		
			Valor Líquido ➡	1.542,15		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.528,52	1.528,52	122,27	1.407,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 1.099.425-8

FAVORECIDO: LEANDRO GOMES DE LIMA

CPF/CNPJ: 309.718.048-69

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010647

AUTENTICACAO SISBB: 9.351.32E.093.D5D.DE6

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 14.632-3

FAVORECIDO: LETICIA SILVA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 435.937.738-05

VALOR: R\$ 4.613,21

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010648

AUTENTICACAO SISBB: 5.35B.94E.3BB.22A.450

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/10/2021	

ôdigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	119,80	
150	HORAS EXTRAS	22,00	622,94	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	143,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	600,67	
216	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	70,00	500,56	
998	I.N.S.S.	11,52		690,84
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		10,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		589,81
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.140,61	1.527,40
			Valor Líquido ➡	4.613,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	6.140,61	6.140,61	491,24	5.439,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

ôdigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	119,80	
150	HORAS EXTRAS	22,00	622,94	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	143,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	600,67	
216	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	70,00	500,56	
998	I.N.S.S.	11,52		690,84
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		10,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		589,81
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.140,61	1.527,40
			Valor Líquido ➡	4.613,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	6.140,61	6.140,61	491,24	5.439,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0089/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 060196
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2990-4 - NOVA BARUERI/SP

CONTA: 21.544-0

FAVORECIDO: LUCIANA CORREA

CPF/CNPJ: 255.631.198-31

VALOR: R\$ 2.013,75

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010649

AUTENTICACAO SISBB: 7.D0F.6A3.8A5.A14.3A0

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	1,00	68,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		68,35	
998	I.N.S.S.	8,25		181,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.263,12	249,37	
			Valor Líquido ➡	2.013,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.194,77	2.194,77	175,58	2.013,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	1,00	68,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		68,35	
998	I.N.S.S.	8,25		181,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.263,12	249,37	
			Valor Líquido ➡	2.013,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.194,77	2.194,77	175,58	2.013,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0000/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE 080196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.345,54

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010650

AUTENTICACAO SISBB: E.5B9.DCE.00B.316.AAE

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	133,00	133,00			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,18			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	339,26			
998	I.N.S.S.	8,83		230,55		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,16		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,61		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.744,89	399,35		
			Valor Líquido ➡	2.345,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.611,89	2.611,89	208,94	2.514,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	133,00	133,00			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,18			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	339,26			
998	I.N.S.S.	8,83		230,55		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,16		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,61		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.744,89	399,35		
			Valor Líquido ➡	2.345,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.611,89	2.611,89	208,94	2.514,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3061-9 - PAB HOSP.9 DE JULHO SP

CONTA: 1.078.847-7

FAVORECIDO: MARCOS FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 216.710.498-70

VALOR: R\$ 6.125,18

DEBITO EM: 06/01/2022

DOCUMENTO: 010651

AUTENTICACAO SISBB: 0.20B.B71.978.675.13D

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	5.500,00			
222	REEMBOLSO DESP PAGO	204,00	204,00			
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		
			7.924,00	1.798,82		
			Valor Líquido ➡	6.125,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00		6.433,57	7.720,00	617,60	6.968,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	5.500,00			
222	REEMBOLSO DESP PAGO	204,00	204,00			
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		
			7.924,00	1.798,82		
			Valor Líquido ➡	6.125,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00		6.433,57	7.720,00	617,60	6.968,03	27,50
				Conversão Nº 0099/2021 Conta de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio nº 0009/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGA 050188
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP

CONTA: 706.056-4

FAVORECIDO: MARIA ANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 558.351.554-68

VALOR: R\$ 2.179,46

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010652

AUTENTICACAO SISBB: B.B20.857.DD9.9E0.15E

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5390	MARIA ANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,93			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,99			
998	I.N.S.S.	8,76		223,78		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,91		
3792	DIAS FALTAS	1,00		68,37		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,96		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.622,55	443,09		
			Valor Líquido ➡	2.179,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96		2.554,18	2.554,18	204,33	2.330,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5390	MARIA ANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,93			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,99			
998	I.N.S.S.	8,76		223,78		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,91		
3792	DIAS FALTAS	1,00		68,37		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,96		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.622,55	443,09		
			Valor Líquido ➡	2.179,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96		2.554,18	2.554,18	204,33	2.330,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2677-8 - NAP. BARROS-HOSP. USP

CONTA: 105.194-6

FAVORECIDO: MARIA JOSE BEZERRA SANTOS

CPF/CNPJ: 260.802.278-27

VALOR: R\$ 1.939,86

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010653

AUTENTICACAO SISBB: 3.110.AE7.DBD.C11.3AF

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5498	MARIA JOSE BEZERRA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	09/12/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	22,00	1.503,66		
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	147,95	147,95		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,28	203,28		
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	12,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	149,12		
998	I.N.S.S.	8,09		146,76	
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,93	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		90,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.177,77	237,91	
			Valor Líquido ➡	1.939,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.826,54	1.826,54	146,11	1.882,13	0,00

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5498	MARIA JOSE BEZERRA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	09/12/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	22,00	1.503,66			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	147,95	147,95			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,28	203,28			
181	DIFERENÇA MÉDIA HORA 13º	0,00	12,43			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	149,12			
998	I.N.S.S.	8,09		146,76		
214	INSS DIFERENÇA 13º SALÁRIO	0,00		0,93		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		90,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.177,77	237,91		
			Valor Líquido ➡	1.939,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.826,54	1.826,54	146,11	1.882,13	0,00

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE 050196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.237,61

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010654

AUTENTICACAO SISBB: 5.A87.2D6.8FE.3B2.0C2

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	26,00	1.777,50			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	190,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,15	354,82			
998	I.N.S.S.	8,85		232,48		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,33		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,70		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.630,18	392,57		
			Valor Líquido ➡	2.237,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96		2.630,18	2.630,18	210,41	2.397,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	4,00	273,46			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	26,00	1.777,50			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00	4,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	190,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,15	354,82			
998	I.N.S.S.	8,85		232,48		
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,33		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,70		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.630,18	392,57		
			Valor Líquido ➡	2.237,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96		2.630,18	2.630,18	210,41	2.397,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0000/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 080196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 1.007.477-3

FAVORECIDO: MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO

CPF/CNPJ: 145.167.178-40

VALOR: R\$ 3.976,88

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010655

AUTENTICACAO SISBB: 4.B21.D19.EF5.E92.467

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.839,44	4.839,44	387,15	4.310,64	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.839,44	4.839,44	387,15	4.310,64	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JANEIRO ***

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretário de Estado da Saúde - UGE 050196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.28
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: 0670-X - ITAQUERA
CONTA: 1.069.765-3

FAVORECIDO: MAURO DA SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 280.984.978-10
VALOR: R\$ 2.847,52
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010656
AUTENTICACAO SISBB: 3.59A.0D1.A87.52D.931

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5395	MAURO DA SILVA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	457,60	457,60			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	246,40	246,40			
3135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,33			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	260,97			
3205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,35		
998	I.N.S.S.	9,56		153,34		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,51		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.235,75	388,23		
			Valor Líquido ➡	2.847,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.090,94	2.531,42	202,51	3.082,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5395	MAURO DA SILVA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	457,60	457,60			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	246,40	246,40			
3135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,33			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	260,97			
3205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,35		
998	I.N.S.S.	9,56		153,34		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,51		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.235,75	388,23		
			Valor Líquido ➡	2.847,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.090,94	2.531,42	202,51	3.082,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

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
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.395.529-6

FAVORECIDO: MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES

CPF/CNPJ: 407.819.088-09

VALOR: R\$ 2.386,29

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010657

AUTENTICACAO SISBB: F.924.426.E1F.693.939

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	29,83			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,90			
998	I.N.S.S.	8,86		232,79		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,23		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.658,18	271,89		
			Valor Líquido ➡	2.386,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.658,18	2.658,18	212,64	2.423,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	29,83			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,90			
998	I.N.S.S.	8,86		232,79		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,23		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.658,18	271,89		
			Valor Líquido ➡	2.386,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.658,18	2.658,18	212,64	2.423,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP

CONTA: 719.575-3

FAVORECIDO: MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS

CPF/CNPJ: 457.233.088-31

VALOR: R\$ 1.767,40

DEBITO EM: 06/01/2022

DOCUMENTO: 010658

AUTENTICACAO SISBB: C.92F.A24.8BD.8C1.50E

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5500	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	10/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	16,00	1.093,57	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	341,74	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	134,50	134,50	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	170,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67	
998	I.N.S.S.	7,96		126,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.893,93	126,53
			Valor Líquido ➡	1.767,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.589,31	1.589,31	127,14	1.273,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5500	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	10/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	16,00	1.093,57	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	341,74	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	134,50	134,50	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	170,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67	
998	I.N.S.S.	7,96		126,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.893,93	126,53
			Valor Líquido ➡	1.767,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.589,31	1.589,31	127,14	1.273,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 0023-X - ABAETETUBA

CONTA: 876.273.834-6

FAVORECIDO: NATALIA DE LIMA SILVA

CPF/CNPJ: 471.074.928-02

VALOR: R\$ 1.944,33

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010659

AUTENTICACAO SISBB: 3.F55.6F4.D4B.B80.A42

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	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

05/01/2022

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	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

05/01/2022

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 1.008.751-7

FAVORECIDO: NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE
CPF/CNPJ: 387.234.778-06
VALOR: R\$ 1.944,33
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010660
AUTENTICACAO SISBB: 3.0A2.2CD.086.1B8.BD9

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGR 050196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 0831-1 - NOVA ARUJA
CONTA: 761.519.583-8

FAVORECIDO: NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO
CPF/CNPJ: 440.858.548-36
VALOR: R\$ 2.044,36
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010661
AUTENTICACAO SISBB: 0.52F.4C4.6CD.827.034

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO	322205	3	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 28/10/2021		

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,05			
3135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,86			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00			
3205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		24,86		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.272,31	227,95		
			Valor Líquido ➡	2.044,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.245,59	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS MAURICIO	322205	3	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 28/10/2021		

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,05			
3135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,86			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00			
3205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		24,86		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.272,31	227,95		
			Valor Líquido ➡	2.044,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.245,59	2.270,45	181,63	2.080,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 2688-3 - VILA POMPEIA, URB.SAO PAULO
CONTA: 9.971-6

FAVORECIDO: PALOMA DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ: 075.521.095-64
VALOR: R\$ 2.264,51
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010662
AUTENTICACAO SISBB: 1.CF2.84F.AF9.B25.3C2

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,24			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,30	385,11			
998	I.N.S.S.	8,89		236,05		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,55		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,66		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.662,80	398,29		
			Valor Líquido ➡	2.264,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.662,80	2.662,80	213,01	2.426,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/01/2022

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,24			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,30	385,11			
998	I.N.S.S.	8,89		236,05		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,55		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,66		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.662,80	398,29		
			Valor Líquido ➡	2.264,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.662,80	2.662,80	213,01	2.426,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/01/2022

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 7130-7 - SP/PRACA PATRIARCA

CONTA: 10.799-3

FAVORECIDO: PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO

CPF/CNPJ: 390.011.958-90

VALOR: R\$ 3.517,03

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010663

AUTENTICACAO SISBB: 5.7F0.C0B.F6B.FB6.69B

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

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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

05/01/2022

Data

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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

05/01/2022

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 0120-1 - PINHEIROS
CONTA: 1.062.368-7

FAVORECIDO: RAIZA RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 451.157.198-86
VALOR: R\$ 1.944,33
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010664
AUTENTICACAO SISBB: D.C2A.8D4.515.B21.F9C

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0653/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0657-2 - PIRITUBA
CONTA: 1.036.907-2

FAVORECIDO: RANDAL FAQUINI ALVES
CPF/CNPJ: 315.742.488-20
VALOR: R\$ 2.382,61
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010665
AUTENTICACAO SISBB: 3.E3E.1D5.AD5.C43.F14

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGE 050196
Conjunto Hospitalar de Marília
Natureza de Despesa: Custeio

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,24			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,20	384,74			
998	I.N.S.S.	8,89		236,01		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.657,43	274,82		
			Valor Líquido ➡	2.382,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.657,43	2.657,43	212,58	2.421,25	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,24			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,20	384,74			
998	I.N.S.S.	8,89		236,01		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.657,43	274,82		
			Valor Líquido ➡	2.382,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.657,43	2.657,43	212,58	2.421,25	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convenio Nº 0009/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USF 050196
Conj. Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 1.008.594-8

FAVORECIDO: RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA
CPF/CNPJ: 347.725.998-00
VALOR: R\$ 1.957,58
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010666
AUTENTICACAO SISBB: D.DB0.C98.244.A7C.6D6

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conj. Hosp. Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP

CONTA: 38.539-5

FAVORECIDO: RENATA BATISTA LEAL

CPF/CNPJ: 459.023.458-04

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 06/01/2022

DOCUMENTO: 010667

AUTENTICACAO SISBB: C.95F.6D7.EC4.217.292

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5403	RENATA BATISTA LEAL TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	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 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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5403	RENATA BATISTA LEAL TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 0344-1 - FRANCO DA ROCHA
CONTA: 1.015.591-7

FAVORECIDO: RENATA CARLA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 205.877.308-03
VALOR: R\$ 4.080,16
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010668
AUTENTICACAO SISBB: A.5A1.659.5FE.28A.C2F

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	260,00	260,00			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	66,74			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	800,89			
998	I.N.S.S.	11,00		544,81		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,01		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,63		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.280,59	1.200,43		
			Valor Líquido ➡	4.080,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		5.020,59	5.020,59	401,63	4.730,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	260,00	260,00			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	66,74			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	800,89			
998	I.N.S.S.	11,00		544,81		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,01		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,63		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.280,59	1.200,43		
			Valor Líquido ➡	4.080,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		5.020,59	5.020,59	401,63	4.730,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretário de Estado da Saúde - UFG 030196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 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: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010669

AUTENTICACAO SISBB: 4.F00.1C1.DD0.292.7D6

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5404	RENATA CRISTINA DUARTE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio nº 0069/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretário de Estado de Saúde - UEN 080196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 1.008.090-5

FAVORECIDO: RENATA TELES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 335.420.658-62

VALOR: R\$ 1.950,16

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010670

AUTENTICACAO SISBB: 9.6DA.707.016.B85.A2A

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5432	RENATA TELES DOS SANTOS ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44			
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03			
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		
			2.216,47	266,31		
			Valor Líquido ➡	1.950,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.622,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5432	RENATA TELES DOS SANTOS ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44			
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03			
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		
			2.216,47	266,31		
			Valor Líquido ➡	1.950,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.622,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE 000496
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 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\$ 1.944,33

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010671

AUTENTICACAO SISBB: 1.3D4.0FC.83B.8FA.1B3

Convênio N° 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USF 093496
Conjunto Hospitalar do Mantiqueira
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGE 089196
Conjuntos Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2395-7 - S PAULO PB KOGA KOGA

CONTA: 1.263-2

FAVORECIDO: RITCHIE RENATO JUVENCIO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 320.409.878-86

VALOR: R\$ 3.639,96

DEBITO EM: 06/01/2022

DOCUMENTO: 010672

AUTENTICACAO SISBB: C.76A.22D.49D.7FC.754

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 080196
Conjuntos Hospitalar do Maraquí
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	343,20	343,20			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	9,47		370,80		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,42		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.496,16	856,20		
			Valor Líquido ➡	3.639,96		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		2.648,57	4.152,96	332,23	3.935,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
207	MÊS VALE TRANSPORTE	343,20	343,20			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	9,47		370,80		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,42		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.496,16	856,20		
			Valor Líquido ➡	3.639,96		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		2.648,57	4.152,96	332,23	3.935,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0090/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UG 090196
 Conjunto Res. Hospital do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 7909-X - FERRAZ VASCONCELOS AV.XV NOVEN

CONTA: 17.545-2

FAVORECIDO: ROGERIO LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 051.773.655-14

VALOR: R\$ 2.512,91

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010673

AUTENTICACAO SISBB: 6.1AF.F00.963.996.B6F

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunta ao Conselho do Município
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	41,67			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00			
998	I.N.S.S.	9,02		249,84		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		3,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.812,12	299,21		
			Valor Líquido ➡	2.512,91		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.812,12	2.812,12	224,96	2.559,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	41,67			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00			
998	I.N.S.S.	9,02		249,84		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		3,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.812,12	299,21		
			Valor Líquido ➡	2.512,91		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.812,12	2.812,12	224,96	2.559,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0900/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Saúde do Estado - USG 080196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 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: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010674

AUTENTICACAO SISBB: 4.DFA.221.E87.5AD.AD8

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado da Saúde - USG 060196
Complexo Hospitalar de Marabá
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5433	ROSANA DE JESUS CARMO ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.812,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5433	ROSANA DE JESUS CARMO ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.812,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 009812134
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UG 150130
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 1608-X - S PAULO CHAC STO ANTONIO

CONTA: 54.712-9

FAVORECIDO: SAMANTA GREGORIO UCHAIME

CPF/CNPJ: 345.450.238-19

VALOR: R\$ 2.284,18

DEBITO EM: 06/01/2022

DOCUMENTO: 010675

AUTENTICACAO SISBB: E.974.6F9.98C.67E.622

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 659196
Conjunto Hospitalar do Maricáqui
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,57			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,30	392,57			
998	I.N.S.S.	8,90		236,95		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,49		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.669,59	385,41		
			Valor Líquido ➡	2.284,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.669,59	2.669,59	213,56	2.242,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/01/2022

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	6,57			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,30	392,57			
998	I.N.S.S.	8,90		236,95		
3214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		0,49		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.669,59	385,41		
			Valor Líquido ➡	2.284,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.669,59	2.669,59	213,56	2.242,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/01/2022

Convenção Nº 009/2012 da Saúde
 Fundo de Financiamento: FMS - 2.242,56
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE 050196
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.182.914-7

FAVORECIDO: SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 286.225.728-11

VALOR: R\$ 2.305,34

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010676

AUTENTICACAO SISBB: 4.1CE.4BD.D54.9C2.A13

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,46			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,55			
998	I.N.S.S.	8,93		239,95		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,58		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.695,46	390,12		
			Valor Líquido ➡	2.305,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.695,46	2.695,46	215,63	2.265,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,46			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,55			
998	I.N.S.S.	8,93		239,95		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,58		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.695,46	390,12		
			Valor Líquido ➡	2.305,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.695,46	2.695,46	215,63	2.265,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0090/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
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: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010677

AUTENTICACAO SISBB: 3.FCE.84B.16A.31A.851

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6600-1 - SP/CERQUEIRA CESAR

CONTA: 563-8

FAVORECIDO: TATIANE DIAS DA ROCHA

CPF/CNPJ: 313.321.748-84

VALOR: R\$ 2.359,19

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010678

AUTENTICACAO SISBB: 6.95E.6C3.358.5C6.D9A

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 28/10/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/01/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	5,68			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,30	396,30			
998	I.N.S.S.	10,95		312,82		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.672,43	313,24		
			Valor Líquido ➡	2.359,19		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.240,18	2.672,43	213,79	1.790,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/01/2022

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2021

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	5,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,30	396,30	
998	I.N.S.S.	10,95		312,82
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.672,43	313,24
			Valor Líquido ➡	2.359,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.240,18	2.672,43	213,79	1.790,42	0,00

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE 090496
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 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\$ 2.446,66

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010679

AUTENTICACAO SISBB: A.E35.4C3.B4D.AAE.38D

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,90			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,20	440,66			
998	I.N.S.S.	8,95		242,72		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,52		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.718,01	271,35		
			Valor Líquido ➡	2.446,66		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.718,01	2.718,01	217,43	2.285,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,90			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,20	440,66			
998	I.N.S.S.	8,95		242,72		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,52		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.718,01	271,35		
			Valor Líquido ➡	2.446,66		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo: FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo: IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.718,01	2.718,01	217,43	2.285,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretário de Estado da Saúde - UGE 000196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 0115-5 - BELA VISTA

CONTA: 1.048.142-5

FAVORECIDO: THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES

CPF/CNPJ: 508.063.848-67

VALOR: R\$ 1.812,34

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010680

AUTENTICACAO SISBB: E.917.6A2.FFF.E5B.EAA

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES ASSIST. ADMINISTR.	411005	1	1
		Admissão:	06/11/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,16		161,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.973,44	161,10		
			Valor Líquido ➡	1.812,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.812,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES ASSIST. ADMINISTR.	411005	1	1
		Admissão:	06/11/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,16		161,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.973,44	161,10		
			Valor Líquido ➡	1.812,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.973,44	1.973,44	157,87	1.812,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 7819-0 - BROOKLIN - URB SAO PAULO

CONTA: 39.973-6

FAVORECIDO: TIAGO DA SILVA PINHO

CPF/CNPJ: 333.036.208-14

VALOR: R\$ 2.347,98

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010681

AUTENTICACAO SISBB: F.9DE.2D4.135.B0B.EDD

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5419	TIAGO DA SILVA PINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75			
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70			
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,55			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	342,98			
998	I.N.S.S.	8,84		231,00		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,88		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.614,98	267,00		
			Valor Líquido ➡	2.347,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.614,98	2.614,98	209,19	2.383,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5419	TIAGO DA SILVA PINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	136,70		
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	342,98		
998	I.N.S.S.	8,84		231,00	
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.614,98	267,00	
			Valor Líquido ➡	2.347,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.614,98	2.614,98	209,19	2.383,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria do Estado da Saúde - UGE 080106
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 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\$ 2.352,54

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010682

AUTENTICACAO SISBB: 0.D5E.D0F.D09.D75.656

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão: 27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,46			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,55			
998	I.N.S.S.	8,84		230,87		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,81		
3792	DIAS FALTAS	1,00		68,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.688,13	335,59		
			Valor Líquido ➡	2.352,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.619,78	2.619,78	209,57	2.388,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão: 27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,46			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,55			
998	I.N.S.S.	8,84		230,87		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,81		
3792	DIAS FALTAS	1,00		68,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.688,13	335,59		
			Valor Líquido ➡	2.352,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.619,78	2.619,78	209,57	2.388,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0699/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretário de Estado da Saúde - UGE 080196
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 0756-0 - S PAULO VILA N CACHOEIRI

CONTA: 64.467-0

FAVORECIDO: VALDINEIA CABRAL DE SOUSA

CPF/CNPJ: 847.183.405-78

VALOR: R\$ 1.446,09

DEBITO EM: 06/01/2022

DOCUMENTO: 010683

AUTENTICACAO SISBB: C.BA5.449.BC1.83F.069

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGR 050196
Conjunto Hospitalar do Manguaqui
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	12/12/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	19,00	1.298,62			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	121,05	121,05			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33			
998	I.N.S.S.	7,85		112,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.559,00	112,91		
			Valor Líquido ➡	1.446,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.437,95	1.437,95	115,03	1.325,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	12/12/2021	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	19,00	1.298,62			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	121,05	121,05			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33			
998	I.N.S.S.	7,85		112,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.559,00	112,91		
			Valor Líquido ➡	1.446,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		1.437,95	1.437,95	115,03	1.325,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0999/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGA 099196
Conjuntos Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP

CONTA: 1.033.706-2

FAVORECIDO: VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA

CPF/CNPJ: 148.464.288-00

VALOR: R\$ 2.067,36

DEBITO EM: 06/01/2022

DOCUMENTO: 010684

AUTENTICACAO SISBB: 0.85F.4AC.049.CED.1DE

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USP 09.0106
Conjunto Hospitalar de Marília
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0000/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4155-6 - CENTRO EMPRESARIAL

CONTA: 752.544.299-2

FAVORECIDO: VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA

CPF/CNPJ: 267.841.258-00

VALOR: R\$ 2.170,19

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010685

AUTENTICACAO SISBB: 2.CCE.002.B1F.793.5AC

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	228,80	228,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,19		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.499,25	329,06		
			Valor Líquido ➡	2.170,19		
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	2.119,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	228,80	228,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,19		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.499,25	329,06		
			Valor Líquido ➡	2.170,19		
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	2.119,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 050196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 0651-3 - HORTO FLORESTAL

CONTA: 1.016.770-4

FAVORECIDO: VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN

CPF/CNPJ: 340.687.688-97

VALOR: R\$

2.080,61

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010686

AUTENTICACAO SISBB: 9.48A.148.EDD.69B.0FF

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 0642-4 - SUZANO

CONTA: 146.929-3

FAVORECIDO: VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO

CPF/CNPJ: 449.558.628-96

VALOR: R\$ 2.381,25

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010687

AUTENTICACAO SISBB: 2.0DC.49A.D92.819.998

Convênio Nº 0699/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UBS 080196
Conjunto Hospitalar do Manduaqui
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,10	380,64		
998	I.N.S.S.	8,88		235,52	
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.655,47	274,22	
			Valor Líquido ➡	2.381,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.655,47	2.655,47	212,43	2.419,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,38			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,10	380,64			
998	I.N.S.S.	8,88		235,52		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,33		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.655,47	274,22		
			Valor Líquido ➡	2.381,25		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.655,47	2.655,47	212,43	2.419,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - URS 050196
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 739.824-7

FAVORECIDO: VERONICA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 805.057.405-91
VALOR: R\$ 2.154,32
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010688
AUTENTICACAO SISBB: B.9BF.A6D.97E.79C.664

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 050196
Conjunta Hospitalar do Maricáqui
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35		
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00	1,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	11,00		307,52	
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,81	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.599,77	445,45	
			Valor Líquido ➡	2.154,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.197,93	2.599,77	207,98	2.102,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00	1,25			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07			
998	I.N.S.S.	11,00		307,52		
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,09		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,81		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.599,77	445,45		
			Valor Líquido ➡	2.154,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.197,93	2.599,77	207,98	2.102,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UG 050196
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3090-2 - PRACA DOM JOSE GASPAR, USP
CONTA: 24.216-0

FAVORECIDO: VITORIA RUFINO SERAFIAN
CPF/CNPJ: 424.726.478-83
VALOR: R\$ 3.566,54
DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010689
AUTENTICACAO SISBB: B.4B5.C13.55D.358.170

Convênio Nº 0990/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - URS 090196
Conjunto Hospitalar do Marília
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10			
221	DIFERENÇA DIAS DE SALÁRIO	60,90	60,90			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33			
998	I.N.S.S.	10,42		432,69		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,63		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.213,86	647,32		
			Valor Líquido ➡	3.566,54		
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	3.781,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10			
221	DIFERENÇA DIAS DE SALÁRIO	60,90	60,90			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67			
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33			
998	I.N.S.S.	10,42		432,69		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,63		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.213,86	647,32		
			Valor Líquido ➡	3.566,54		
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	3.781,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjuntos Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:42:37
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	06/01/2022
NR. DOCUMENTO	551.535.000.022.806
VALOR TOTAL	429,31

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.C7D.BEB.50F.486.6F1
-----------------	-----------------------

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGA 050196
Complexo Hospitalar do Maraquí
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	2.137,36		2.137,36		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.756,51	2.327,20		
			Valor Líquido ➡	429,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	2.137,36		2.137,36		
998	I.N.S.S.	8,36		189,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.756,51	2.327,20		
			Valor Líquido ➡	429,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.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.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0089/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria do Estado da Saúde - UG 050196
 Conselho Municipal de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
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: 2857-6 - AV.AGUA FRIA-USP

CONTA: 1.001.915-0

FAVORECIDO: VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 268.551.328-04

VALOR: R\$ 2.385,26

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010690

AUTENTICACAO SISBB: 5.498.530.4E4.AFF.6CA

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Municipal de Saúde
Secretaria de Saúde - Unidade - USG 050196
Contabilidade: Contador de Contas
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,49			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	387,72			
998	I.N.S.S.	8,89		236,37		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.660,66	275,40		
			Valor Líquido ➡	2.385,26		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.660,66	2.660,66	212,84	2.424,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,49			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	387,72			
998	I.N.S.S.	8,89		236,37		
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.660,66	275,40		
			Valor Líquido ➡	2.385,26		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.660,66	2.660,66	212,84	2.424,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio nº 0693/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretária de Estado da Saúde - UGA 050195
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0333-6 - PIRAJU

CONTA: 51.744-8

FAVORECIDO: WAGNER APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 275.443.748-74

VALOR: R\$ 2.508,54

DEBITO EM: 06/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010691

AUTENTICACAO SISBB: 1.B29.FCE.D88.D4C.E43

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UG 090106
Conjunto Hospitalar do Maracaí
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	201,75	201,75	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	140,08	140,08	
219	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	32,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	387,72	
986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	237,61		237,61
998	I.N.S.S.	8,89		236,37
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,34
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.157,31	648,77
			Valor Líquido ➡	2.508,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.690,48	2.690,48	215,23	2.591,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2021

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	201,75	201,75	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	140,08	140,08	
219	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	32,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	387,72	
986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	237,61		237,61
998	I.N.S.S.	8,89		236,37
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,34
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.157,31	648,77
			Valor Líquido ➡	2.508,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.690,48	2.690,48	215,23	2.591,77	7,50

Convenção Nº 2022/2024 de Saúde
do Sindicato Único dos Profissionais de Saúde

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/01/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 000072/2011
 Fonte: Secretária de Saúde
 Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000322-2	74650179220-4
	10766005084-0	53494610015-9
Data do pagamento		06/01/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0015-08
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2022
VALOR DEPOSITO		32.274,65
Valor Total		32.274,65

DOCUMENTO: 010692

AUTENTICACAO SISBB: D.FE8.0B1.1EA.5FA.240

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 060196
Conjuntos Hospitalar de Maracáqui
Natureza da Despesa: Custeio

Mandaguí



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/01/2022 - 01:42:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.433,23	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.274,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.274,65
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858500003222 746501792204 107660050840 534946100159

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/01/2022 - 01:42:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.433,23	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.274,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.274,65
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

06/01/22
Mandaguí

858500003222 746501792204 107660050840 534946100159

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Convênio Nº 0990/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado de Saúde - USG 090196
Complexo Hospitalar do Mandaguí
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0267-4 - SANTA CECILIA
CONTA: 5.882-8

FAVORECIDO: LAISA MAGALHAES LIMA
CPF/CNPJ: 068.964.656-97
VALOR: R\$ 1.327,00
DEBITO EM: 06/01/2022
=====

DOCUMENTO: 010693
AUTENTICACAO SISBB: 8.1BB.9D4.E05.A2F.63C



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO PAULO
1ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES

Rua Dr. João Ribeiro, 433, 4º andar - Sala 401, Penha de França - CEP 03634-010, Fone: 2093-6612/6019,
São Paulo-SP - E-mail: penha1fam@tjsp.jus.br

TERMO DE AUDIÊNCIA - CONCILIAÇÃO

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

Aos 12 de abril de 2018, às 14:00h, na sala de audiências da 1ª Vara da Família e Sucessões, do Foro Regional VI - Penha de França, Comarca de SÃO PAULO, Estado de São Paulo, sob a presidência do(a) MM. Juiz(a) de Direito Dr(a). Mara Regina Trippo Kimura, comigo Escrevente ao final nomeado, foi aberta a audiência de conciliação, nos autos autos da ação e entre as partes em epígrafe. Cumpridas as formalidades legais e apregoadas as partes, compareceram: o(a) Promotor(a) de Justiça, Dr(a). Amira Mustafa El Hage; o autor acompanhado de seu patrono, Dr(a). Milene dos Reis Catanzaro Nunes e Marcelo Teixeira Chiarioni; a requerida acompanhada de seu patrono, Dr(a). Valmir Francisco Oliveira Galisa, OAB/SP 103694, que requereu a juntada de procuração em 5 dias, o que foi deferido pela Mma. Juíza de Direito. Iniciados os trabalhos, a proposta conciliatória restou positiva nos seguintes termos: **DA GUARDA E DA CONVIVÊNCIA:** Concordam as partes que o filho Murilo Lima Machado permanecerá sob a guarda compartilhada dos pais. Fica estabelecida como moradia do menor a residência materna. A convivência do pai com o filho será da seguinte forma: **A-** Semanalmente, duas vezes na semana, não em dias consecutivos, o genitor retirará o menor na residência materna às 17:00 horas e o devolverá no dia seguinte na escola no horário de entrada; **B-** Quinzenalmente, em finais de semana alternados, retirando-o na casa onde residir com a mãe na sexta-feira às 17:00 horas e devolvendo-o, no mesmo local, às 18:00 horas do domingo. **C-** Passará em companhia do pai metade das férias escolares de inverno, ficando a outra metade com a mãe; **D-** Dia das Mães com a mãe e o Dia dos Pais com o pai; **E-** O próximo Natal com o pai, bem como a segunda quinzena de janeiro, e Ano Novo, bem como a primeira quinzena de janeiro com a mãe, invertendo esta disposição nos anos seguintes. **DOS ALIMENTOS PARA O MENOR:** O genitor pagará ao menor pensão alimentícia no importe correspondente a 30% (trinta por cento) de seus vencimentos líquidos, considerados como o valor bruto, abatidos somente imposto de renda e previdência social, ou o importe de 30% (trinta por cento) sobre benefício previdenciário, abatidos somente imposto de renda e previdência social. Para a hipótese de trabalho informal ou desemprego, a pensão passará ao valor mensal equivalente a 1 salário mínimo mensal a ser pago todo dia 10. Atualmente o varão está em gozo de auxílio doença e pagará o valor de R\$ 1.000,00 mensalmente, a título de pensão alimentícia, mediante depósito em conta da varoa. Quando o auxílio doença cessar, a pensão incidirá sobre os vencimentos líquidos e, então, será paga mediante desconto em folha de pagamento do genitor, pela empregadora Hospital Bandeirantes S.A. CNPJ 21371777/0001-32, Rua Galvão Bueno, 257, que procederá aos descontos e depósito em conta da genitora, Banco Santander, agência 3565, conta 01088593-9. **DO DIVÓRCIO:** As partes se casaram sob o regime de comunhão parcial de bens, em 20/09/2011. As partes litigam em ação de divórcio que está em curso perante a 2ª Vara da Família local, autos 1022265-65.2017. Concordam com o divórcio consensual. Remetem a partilha dos bens para ação própria. As partes renunciam à pensão alimentícia um em face do outro por terem condições de arcar com as próprias necessidades. A divorcianda voltará a usar o seu nome de solteira. *As partes pedem a extinção do processo de divórcio 1022265-65.2017 da 2ª Vara de Família local por perda de objeto.* Pelo(a) Dr(a). Promotor(a) de Justiça foi dito que nada tem a opor ao acordo formulado pelas partes e opina pela homologação. Pelos interessados, por intermédio dos advogados, foi manifestada a renúncia ao direito de recorrer. Pelo(a) MM(a).



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO PAULO
1ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES

Rua Dr. João Ribeiro, 433, 4º andar - Sala 401, Penha de França - CEP 03634-010, Fone: 2093-6612r6019,
São Paulo-SP - E-mail: penha1fam@tjsp.jus.br

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

Dr. Promotor(a) de Justiça:

Requerente(s):

Adv. Requerente(s):

Requerido(s):

Adv. Requeridos(s):

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



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

URGENTE – DESCONTO DE ALIMENTOS

Processo nº 1022558-35.2017.8.26.0007

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

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

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

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



Caroline Menezes Almeida
ADVOCACIA & CONSULTORIA JURIDICA

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

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

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

Termos em que,

Pede deferimento.

São Paulo, data do protocolo.

CAROLINE MENEZES ALMEIDA

OAB/SP nº 382.536

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 000196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa: 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Competência: 12/2021

Página: 1/1
Emissão: 23/12/2021
Horas: 15:31:50

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5335 - DIEGO ROBERTO MACHADO							
55	PENSAO ALIMENTICIA	12/2021	1.327,00	30,00	D	Valor	
Total do Empregado:			1.327,00	30,00			
Total da empresa:			1.327,00	30,00			

- Laisa

06/01/22
Mandaguí

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UBS 050196
Contratante: Hospital de Mandaguí
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI

CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44

VALOR: R\$ 98.000,00

DEBITO EM: 10/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011001

AUTENTICACAO SISBB: 8.22E.DDB.1D9.74B.9A4

Convênio Nº 0690/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 050196
Conjuntos Hospitais do Maranhão
Natureza de Despesa: Custeio

mandaqui 10/01



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
68/NFE

Data e Hora de Emissão
04/01/2022 16:48:59

Código de Verificação
8CF3B1B2627122145A78

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03
Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
Município : LINS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Voluntários da Pátria - Num: 4301. Bairro: Santana - CEP: 02.401-400
Município :SAO PAULO - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA EM 40 LEITOS DE UTI ADULTO.
LOCAL: CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI
CONVENIO N° 0099/2021
PERÍODO : MÊS E ANO - DEZEMBRO/2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 98.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	98.000,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:15.278,20 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
68/NFE

Emissão

04/01/2022 16:48:59

Código de verificação

8CF3B1B2627122145A78



Data

Identificação do Recebedor

Convenio N° 0099/2021
Fonte: Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado de Saúde - UGA 000196
Conjuntos Hospitais do Mandaqui
Natureza da Despesa: Custeio

10/01
mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
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: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 23.000,00
DEBITO EM: 12/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: 0.51D.9B9.6FB.D1F.25F

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UG: 050196
Conjuntura Hospitalar do Município
Natureza da Despesa: Custeio

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220110u42160334000172

Número da Nota

00000123

Data e Hora de Emissão

10/01/2022 16:40:40

Código de Verificação

KEAV-HJK**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72**Inscrição Municipal: **6.958.531-8**Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**Município: **Lins**UF: **SP**E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar em 40 Leitos De UTI Adulto - Conjunto Hospitalar Mandaqui.

n° 0099/2021.

Ref: Dezembro

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

12/01/2022
Mandaqui

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Municipal de Saúde
Secretaria de Saúde do Município - USG 080196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 45.000,00
DEBITO EM: 12/01/2022
=====

DOCUMENTO: 011202
AUTENTICACAO SISBB: 4.D6C.94E.FF5.A25.E42

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 080196
Comunidade Hospitalar de Marzagui
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 81					
Data e Hora da Emissão		10/01/2022 16:22:18		Competência		10/1/2022		Código de Verificação		VP2EPPDIG	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		34.298.678/0001-14		Inscrição Municipal		92592		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210									
Complemento				Telefone		(16)3374-8438		e-mail		contabilidade@gestarecsc.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal		104244		Município		LINS - SP	
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400									
Complemento		SALA 03		Telefone		(14)3532-5198		e-mail		CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR	
Discriminação do Serviço											
Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria e Serviços Financeiros ref a 40 Leitos De UTI Adulto - Conjunto Hospitalar Mandaqui.											
nº 0099/2021.											
Ref: Dezembro.											
Código do Serviço / Atividade											
8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)			
INSS (R\$)				CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		45.000,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		45.000,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		45.000,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		45.000,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

Convenção Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UCA nº 196
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza da Despesa: Custeio

1201
 Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 565.653,52

DEBITO EM: 13/01/2022

DOCUMENTO: 011301

AUTENTICACAO SISBB: 3.A4F.578.177.69C.EA0

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UBS 050196
Comitê de Gestão do Roraimaqui
Natureza de Despesa: Custeio


**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.
 AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701
 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br
 CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896
 Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina
 Data de Emissão: 12/01/2022

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 32**

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
32	565.653,52	A VISTA
TOMADOR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO		
MUNICÍPIO LINS UF: SP CEP: 16400400		
END.COBRANÇA o mesmo		
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		
VALOR POR EXTENSO	QUINHENTOS E SESENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Objeto: Serviços Médicos Prestados em 40 Leitos De UTI Adulto Local: Conjunto Hospitalar Mandaqui Convênio nº 0099/2021 Período Dezembro/2021 Valor Total R\$ 602.720,00 Valor Plantonista R\$ 1.780,00 Valor Diarista R\$ 600,00 Valor Coordenador R\$ 22.000,00	602.720,00	602.720,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	9.040,00	3.917,68	18.081,60	6.027,20	0,00

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

Assinatura Digital	
0AKESS1Q	T2UGAUXW XP3C9HK5 8YIZIARQ
8EBL807P	95DKUT30 P73L1VEX BDTM1UXM
BPTP6XTD	FN3IBMAT 2NZY9JOG H237AF0S
MIAIFOFC	GUPKSG4I UGYF00BY DY97DG88

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 32 Santana de Parnaíba - CCM: 86896	
0AKESS1Q	T2UGAUXW XP3C9HK5 8YIZIARQ
8EBL807P	95DKUT30 P73L1VEX BDTM1UXM
BPTP6XTD	FN3IBMAT 2NZY9JOG H237AF0S
MIAIFOFC	GUPKSG4I UGYF00BY DY97DG88

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.**
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
 Secretário de Estado da Saúde - UFG 080496
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza da Despesa: Custeio

13/01

Mandaqui - UTI 6º ANDAR

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/12/2021 - 31/12/2021

WINTER
MEDICAL SERVICES

Dezembro / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 08:00 12:00			Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
			Paulo Neustein 93456	Vinicius Bahia 222377	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 13:00 17:00			Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
			Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6º ANDAR 07:00 19:00			Silvy Brandao 187759	Silvy Brandao 187759	Andre Luis Bezerra 202456	Carlos Broncher 63533	Gabriel Figueiredo 167689
			Rodolfo Pietro 199691	Mariana Cavalli 193463	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Vinicius Bahia 222377
UTI II - 6º ANDAR 19:00 07:00			Silvy Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Andre Luis Bezerra 202456	Mariana Cavalli 193463	Gabriel Figueiredo 167689
			Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Vinicius Bahia 222377
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Vinicius Bahia 222377	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6º ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvy Brandao 187759	Silvy Brandao 187759	Andre Luis Bezerra 202456	Mariana Cavalli 193463	Mariana Cavalli 193463
	Vinicius Bahia 222377	Mariana Cavalli 193463	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Livia Takahashi 210209
UTI II - 6º ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin 80239	Omar Bedin 80239	Silvy Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Andre Luis Bezerra 202456	Thainá de Andrade 205126	Gabriel Moura 222040
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Magda Silva 75358	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Pedro Júnior 169779
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6º ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvy Brandao 187759	Silvy Brandao 187759	Silvy Brandao 187759	Carlos Broncher 63533	Gabriel Figueiredo 167689
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Livia Takahashi 210209

UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Omar Bedin 80239	Omar Bedin 80239	Silvy Brandao 187759	Omar Bedin 80239	Mariana Narducci 196877	Gabriel Figueiredo 167689	Gabriel Figueiredo 167689
	Gustavo Shimada 175020	Gabriel Moura 222040	Vinicius Bahia 222377	Pedro Júnior 169779	Valéria Brandão 197818	Kelly Susana 158046	Pedro Júnior 169779
	20/12	21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6° ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6° ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvy Brandao 187759	Silvy Brandao 187759	Valéria Brandão 197818	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377
	Pedro Júnior 169779	Pedro Machado 220082	Rodolfo Pietro 199691	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502	Kelly Susana 158046	Carlos Broncher 63533
UTI II - 6° ANDAR 19:00 07:00	Silvy Brandao 187759	Fernando Lapeiz 133710	Silvy Brandao 187759	Mariana Cavalli 193463	Valéria Brandão 197818	Vinicius Bahia 222377	Vinicius Bahia 222377
	Gustavo Shimada 175020	Pedro Machado 220082	Vinicius Bahia 222377	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126	Kelly Susana 158046	Mariana Cavalli 193463

Janeiro / 2022

	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 08:00 12:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456	Paulo Neustein 93456		
UTI II - 6º ANDAR DIARISTA 13:00 17:00	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566	Paulo Urtado 87566		
	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903	Flávio Bortoncello 109903		
UTI II - 6º ANDAR 07:00 19:00	Gabriel Figueiredo 167689	Paula Cristina 181870	Silvy Brandao 187759	Silvy Brandao 187759	Andre Luis Bezerra 202456		
	Pedro Júnior 169779	Raquel Pinheiro 149492 07:00 / 13:00	Rodolfo Pietro 199691 07:00 / 13:00	Pedro Júnior 169779	Lais Trevine 201502		
		Magda Silva 75358 13:00 / 19:00	Gustavo Shimada 175020 13:30 / 19:00				
UTI II - 6º ANDAR 19:00 07:00	Pedro Júnior 169779	Magda Silva 75358	Silvy Brandao 187759	Vinicius Bahia 222377	Andre Luis Bezerra 202456		
	Gustavo Shimada 175020	Rodolfo Pietro 199691	Gustavo Shimada 175020	Pedro Júnior 169779	Thainá de Andrade 205126		

Convênio Nº 009/12021
Fonte de Financiamento: Fund. Estadual de Saúde
Secretaria do Estado de Saúde - USF nº 196
Caráter: Despesa de Manutenção
Natureza de Despesa: Custeio

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

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



Assinaturas



ANDRÉ LUIS BEZERRA LABAT
andrelabat@hotmail.com
Assinou



CARLOS MEIER BRONCHER
cbroncher@uol.com.br
Assinou



FLAVIO ANGELO BORTONCELLO
bortoncello@hotmail.com
Assinou



Gabriel Figueiredo
spgabrielfigueiredo@gmail.com
Assinou



Gabriel Silva Soares de Moura
gabrielss146@gmail.com
Assinou

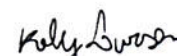
Gabriel Silva Soares de Moura



GUSTAVO ABY AZAR SHIMADA
gustavoshimada@yahoo.com.br
Assinou



Kelly Susana Kunze Larsen
ke_larsen@hotmail.com
Assinou



Lais Alves Trevine
laistrevine_1202@msn.com
Assinou



Lívia Akemi Ramos Takahashi
liviaart@hotmail.com
Assinou

Lívia Akemi Ramos Takahashi



Magda Costa Silva
dra.magda_csilva@hotmail.com
Assinou



Mariana Aparecida Pereira Cavalli
marycavalli@gmail.com
Assinou

Mariana Cavalli

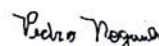
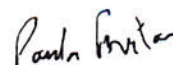
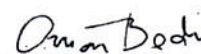


Mariana narducci vieira
mariananv@uol.com.br
Assinou



Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 000196
Conjuntos Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

-  Omar de Tarso Gomes Bedin
santome_bedin@yahoo.com.br
Assinou
-  Paula Cristina de Moraes Freitas
paula_mfreitas@hotmail.com
Assinou
-  Paulo Neustein
paulo.neustein@gmail.com
Assinou
-  Paulo Sergio Dues Urtado
realacidose@gmail.com
Assinou
-  Pedro Luiz de Oliveira Machado
drpedroluizomxx@icloud.com
Assinou
-  PEDRO NOGUEIRA BRAS JÚNIOR
pedrobras.jr@gmail.com
Assinou
-  Raquel Porto Pinheiro
Kelportop@gmail.com
Assinou
-  Rodolfo Pietro Zonta Moreti
rodolfomoreti01@hotmail.com
Assinou
-  Silvy Caroline Marquis
silvyamarquis@yahoo.com.br
Assinou
-  Thaina de andrade machado
thaina.16@gmail.com
Assinou
-  Valéria de Lemos Brandão
valebrandao@gmail.com
Assinou
-  vinicius bahia correia
vinibc@hotmail.com
Assinou



Eventos do documento

05 Jan 2022, 09:54:14

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

05 Jan 2022, 10:00:07

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaguari
Natureza de Despesa: Custeio

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

05 Jan 2022, 10:02:46

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

05 Jan 2022, 10:48:20

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

05 Jan 2022, 11:07:14

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

05 Jan 2022, 11:40:08

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

05 Jan 2022, 11:40:19

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

05 Jan 2022, 14:28:18

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

05 Jan 2022, 14:51:21

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

05 Jan 2022, 18:11:23

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

05 Jan 2022, 22:15:53

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

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - USF 000196
Conjuntos Hospitalares do Mantiqueira
Natureza de Despesa: Custeio

06 Jan 2022, 15:13:52

VINICIUS BAHIA CORREIA **Assinou** (fcf13c8c-fda4-4980-bc48-1bade9fc28fa) - Email: vinibc@hotmail.com - IP: 177.25.206.253 (ip-177-25-206-253.user.vivozap.com.br porta: 19944) - Geolocalização: -23.4869264 -46.63057 - Documento de identificação informado: 026.842.955-30 - DATE_ATOM: 2022-01-06T15:13:52-03:00

06 Jan 2022, 17:54:50

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

07 Jan 2022, 06:57:44

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

07 Jan 2022, 09:40:50

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

07 Jan 2022, 16:05:50

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

08 Jan 2022, 06:24:46

RAQUEL PORTO PINHEIRO **Assinou** (e8d48bf0-a739-4557-9806-90d80ca10c3c) - Email: KelporTOP@gmail.com - IP: 177.48.29.25 (25.29.48.177.isp.timbrasil.com.br porta: 3936) - Geolocalização: -23.589917309327376 -46.570445744440626 - Documento de identificação informado: 348.386.718-06 - DATE_ATOM: 2022-01-08T06:24:46-03:00

08 Jan 2022, 21:34:26

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

09 Jan 2022, 13:36:28

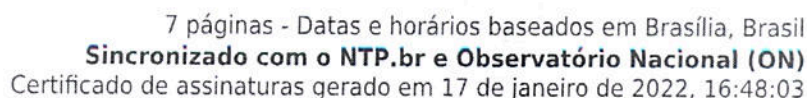
OMAR DE TARSO GOMES BEDIN **Assinou** - Email: santome_bedin@yahoo.com.br - IP: 189.79.71.174 (189-79-71-174.dsl.telesp.net.br porta: 25978) - Documento de identificação informado: 250.052.968-16 - DATE_ATOM: 2022-01-09T13:36:28-03:00

09 Jan 2022, 16:14:14

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

11 Jan 2022, 20:10:23

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjuntos Hospitalares do Bantaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - USF 000196
Comitê: Associação do Município
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui - UTI 2º ANDAR

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/12/2021 - 31/12/2021

WINTER
MEDICAL SERVICES

Dezembro / 2021

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

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

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

Janeiro / 2022

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

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunta Mos. Pádua do Mantaqui
Natureza de Despesa: Custeio

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

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



Assinaturas



vinicius bahia correia
vinibc@hotmail.com
Assinou



Valéria de Lemos Brandão
valebrandao@gmail.com
Assinou



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

Thais Costa



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



Sandra Caroline Yokoyama
Sandracyok@gmail.com
Assinou



Rodolfo Pietro Zonta Moreti
rodolfomoreti01@hotmail.com
Assinou



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



Rafaela Paiola
rafaelapaiola@gmail.com
Assinou



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

Pedro Nogueira



Paulo Neustein
paulo.neustein@gmail.com
Assinou

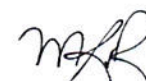


Paula Natsumi Yamazaki
paula.n.yamazaki@gmail.com
Assinou

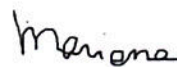
Paula Natsumi Yamazaki



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



-  Mariana narducci vieira
mariananv@uol.com.br
Assinou
-  Mariana Aparecida Pereira Cavalli
marycavalli@gmail.com
Assinou
-  Magda Costa Silva
dra.magda_csilva@hotmail.com
Assinou
-  Lorena Rodriguez Nunez
lorena8703@yahoo.com
Assinou
-  Laís Alves Trevine
laistrevine_1202@msn.com
Assinou
-  Kelly Susana Kunze Larsen
ke_larsen@hotmail.com
Assinou
-  João de Azevedo
joaodeazevedo1@gmail.com
Assinou
-  Hernando Pippa
hernando.pippa88@gmail.com
Assinou
-  Gerson H. Vidaurre
gersonricardo1001@gmail.com
Assinou
-  Gabriel Silva Soares de Moura
gabrielss146@gmail.com
Assinou
-  Flavia de Almeida Costa
flaviacosta2703@gmail.com
Assinou
-  Felipe Matheus Neves Silva
felipe.matheus.neves@hotmail.com
Assinou
-  CARLOS MEIER BRONCHER
cbroncher@uol.com.br
Assinou
-  Bruno Shigueru Yasumura
brunoyasumura1981@gmail.com
Assinou
-  ANDRÉ LUIS BEZERRA LABAT
andrelabat@hotmail.com
Assinou
-  Alexandre Ferreira Cavichione
alexandre_cavichione@hotmail.com
Assinou



Mariana Cavalli



Kelly Larsen



Gabriel Silva Soares de Moura



Carlos

Bruno Yasumura



Eventos do documento

05 Jan 2022, 10:00:26

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

05 Jan 2022, 10:06:03

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

05 Jan 2022, 10:24:43

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

05 Jan 2022, 10:25:50

HERNANDO PIPPA **Assinou** (2738a7b1-304d-4984-95bf-d71440d983d0) - Email: hernando.pippa88@gmail.com - IP: 177.25.200.48 (ip-177-25-200-48.user.vivozap.com.br porta: 3134) - Geolocalização: -23.5966576 -46.6546754 - Documento de identificação informado: 327.213.888-94 - DATE_ATOM: 2022-01-05T10:25:50-03:00

05 Jan 2022, 10:36:32

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

05 Jan 2022, 10:47:45

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

05 Jan 2022, 11:01:29

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

05 Jan 2022, 11:16:18

ALEXANDRE FERREIRA CAVICHIONE **Assinou** - Email: alexandre_cavichione@hotmail.com - IP: 179.246.208.157 (179-246-208-157.user.vivozap.com.br porta: 63300) - Geolocalização: -23.598278178977296 -46.643551725942 - Documento de identificação informado: 393.818.668-21 - DATE_ATOM: 2022-01-05T11:16:18-03:00

05 Jan 2022, 15:51:22

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

05 Jan 2022, 17:11:25

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

05 Jan 2022, 22:19:17

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

05 Jan 2022, 23:51:41

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

06 Jan 2022, 05:54:35

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

06 Jan 2022, 10:07:34

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

06 Jan 2022, 15:08:00

VINICIUS BAHIA CORREIA **Assinou** (fcf13c8c-fda4-4980-bc48-1bade9fc28fa) - Email: vinibc@hotmail.com - IP: 177.25.193.255 (ip-177-25-193-255.user.vivozap.com.br porta: 15970) - Geolocalização: -23.4857908 -46.6306829 - Documento de identificação informado: 026.842.955-30 - DATE_ATOM: 2022-01-06T15:08:00-03:00

06 Jan 2022, 17:53:42

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

06 Jan 2022, 19:19:29

RAFAELA PAIOLA **Assinou** - Email: rafaelapaiola@gmail.com - IP: 186.231.32.186 (186-231-32-186.ded.intelignet.com.br porta: 58120) - Geolocalização: -23.547854613896735 -46.599903413073804 - Documento de identificação informado: 368.397.208-45 - DATE_ATOM: 2022-01-06T19:19:29-03:00

07 Jan 2022, 06:59:20

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

07 Jan 2022, 09:39:56

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado de Saúde - UGG 090196
Conjuntos Hospitalares do Planalto
Natureza da Despesa: Custeio

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

07 Jan 2022, 16:05:16

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

08 Jan 2022, 07:02:28

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

08 Jan 2022, 21:35:12

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

09 Jan 2022, 10:32:06

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

09 Jan 2022, 16:06:30

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

11 Jan 2022, 12:08:16

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

11 Jan 2022, 12:17:53

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

11 Jan 2022, 12:18:42

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

11 Jan 2022, 12:31:19

FLAVIA DE ALMEIDA COSTA **Assinou** - Email: flaviacosta2703@gmail.com - IP: 187.26.222.178

Convênio nº 0999/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunta: Hospital do Manicauçu
Natureza de Despesa: Custeio

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

11 Jan 2022, 12:41:19

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

11 Jan 2022, 20:12:59

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

Hash do documento original

(SHA256):c1a6b3e01e481ca0ee5aebc8ca3aa54f6a9591fc0c19ba567c4912f648338027

(SHA512):6a0bfc87c9600afe7b563d5a4435714aa6af80f9192cbfb2d152c6e23593378227c06b686399b15598d3dcc7e2d1ac86d7e3fc32bdfc70dd795ca775d239778a

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGG 090196
Contorno Fiscal: Ator do Mantoqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.149.441-7

FAVORECIDO: L M A SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA L
CPF/CNPJ: 39.246.179/0001-05
VALOR: R\$ 22.000,00
DEBITO EM: 17/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011701
AUTENTICACAO SISBB: 1.62C.57E.C91.421.47C

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UG nº 080496
Conjuntos Hospitalar do Maranhão
Natureza de Despesa: Custeio



PM DE BADY BASSITT
PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
TCKPQHCD7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/01/2022 às 13:50:20

Chave de Acesso

306849PLY5FRJAMYVOHU1RYYTEOCY96S

Criada em substituição à NFS-e 12

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.95.223.250:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BADY BASSITT-SP	Local da Prestação BADY BASSITT - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.246.179/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0007495/2020	Cadastro 028874	Nome/Razão Social L M A SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA
Logradouro R. OCTACILIO DA SILVA MESQUITA, 420	Complemento	Bairro JD. SAN REMO	CEP 15115-000	Cidade BADY BASSITT-SP
Telefone	E-mail atendimento@rovasa.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal Isento	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES , 303	Complemento	Bairro JARDIM ARIANO	CEP/Cod.Postal 16400-400
Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados de Fonoaudiologia em 40 Leitos de UTI Adulto Local: Conjunto Hospitalar Mandaqui Convenio nº 0099/2021 Período: MES e ANO - Dezembro/2021	22.000,00	R\$ 22.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	2,01%	0015640001564	8650006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.000,00	R\$ 442,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Convenio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretarias de Estado da Saúde - UGA 050106
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Unidade de Diagnóstico e Tratamento

RECEBI(EMOS) DE **L M A SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TCKPQHCD7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP

CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR

CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90

VALOR: R\$ 3.012,59

DEBITO EM: 17/01/2022

DOCUMENTO: 011702

AUTENTICACAO SISBB: 8.31A.1ED.B25.A7C.59F

Convênio Nº 0099/2021
Fundo de Manutenção e Investimento em Saúde
Secretaria de Saúde e Defesa da Cidadania - USF 080196
Comitê de Gestão do Hospital de Marília
Natureza de Despesa: Custeio

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2336Data de Emissão
04/01/2022Data e Hora da
Competência
04/01/2022 às 14:56:45Código de Verificação
9842-9332-8537**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 11.814.918/0001-90 Cód. Mobiliário 76568 Insc. Mun. 2.299.2065
Nome DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME RG/IE 521.154.679.119
Logradouro RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS Número 370
Bairro CENTRO CEP 16300-031
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP
Complemento HOSPITAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2	ASO	35,0000	15,00	0,00	525,00
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.800,0000	1,00	0,00	1.800,00
6	EXAMES COMPLEMENTARES	885,0000	1,00	0,00	885,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.210,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 12/2021 - UTI MANDAQUI
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
15 ASO
45 EXAMES COMPLEMENTARES: HEMOGRAMA COMPLETO, VDRL e HEPATITE ANT HBS

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSSL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
20,86	96,30		48,15	32,10		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.210,00

Atividade

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
3,0000	3.210,00	0,00	197,41	96,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.012,59**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USF Mandaqui
Conj. 111 - 1º andar - Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2336 emitida em 04/01/2022 às 14:56:45 - Cód Verif 9842-9332-8537

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2022 Valor Total R\$ 3.210,00 Valor Líquido R\$ 3.012,59

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

72011

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

Rua Fernando Ribeiro de Barros, 370, 370 - Bairro CENTRO

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O**Abrangência: 01/12/2021 até 31/12/2021 - Emissão: 03/01/2022**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UTI MANDAQUI - (AHBB - UTI MANDAQUI) (1498) - CNPJ: 45.349.461/0014-27				
Serviços Prestados				
* Descrição do serviço				Total
Assessoria em Segurança do Trabalho ref. a 12/2021				1.800,00
				Total => 1.800,00
Atestados no Período				
* Empregado	Emissão	R\$	Total	
ASO para DENISE DE SOUZA PEREIRA - 35825571892 (Admissional)	13/12/2021	35,00	35,00	
ASO para DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA - 43184352889 (Admissional)	09/12/2021	35,00	35,00	
ASO para DOUGLAS ROBERTO DOS SANTOS - 32210161827 (Retorno ao Trabalho)	22/12/2021	35,00	35,00	
ASO para EDNA SANTOS DE SOUZA - 16425264870 (Admissional)	01/12/2021	35,00	35,00	
ASO para FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS - 27062108855 (Admissional)	13/12/2021	35,00	35,00	
ASO para GUSTAVO MORI BENEVIDES - 45597157850 (Admissional)	07/12/2021	35,00	35,00	
ASO para JOÃO PAULO MARSOLA - 34162074836 (Admissional)	10/12/2021	35,00	35,00	
ASO para JULIANA MARIA TAVARES SIMÕES - 13696005770 (Admissional)	07/12/2021	35,00	35,00	
ASO para LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA - 44657831836 (Admissional)	07/12/2021	35,00	35,00	
ASO para LETICIA PEREIRA ALMEIDA - 49189466829 (Admissional)	10/12/2021	35,00	35,00	
ASO para MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS - 26080227827 (Admissional)	08/12/2021	35,00	35,00	
ASO para MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS - 45723308831 (Admissional)	08/12/2021	35,00	35,00	
ASO para VALDINEIA CABRAL DE SOUSA - 84718340578 (Admissional)	10/12/2021	35,00	35,00	
ASO para Valéria Alexandra da Penha Rodrigues - 31023396890 (Admissional)	07/12/2021	35,00	35,00	
ASO para VALERIA SANTOS DE LIMA - 27829012814 (Admissional)	10/12/2021	35,00	35,00	
		Atestados: 15	525,00	
Exames				
* Exame	Data	Empregado	Emp.	Total
Hepatite Anti HBs	01/12/2021	EDNA SANTOS DE SOUZA - 16425264870 (Admissional)	(1498)	32,00
VDRL	01/12/2021	EDNA SANTOS DE SOUZA - 16425264870 (Admissional)	(1498)	12,00
Hemograma Completo	01/12/2021	EDNA SANTOS DE SOUZA - 16425264870 (Admissional)	(1498)	15,00
Hepatite Anti HBs	07/12/2021	GUSTAVO MORI BENEVIDES - 45597157850 (Admissional)	(1498)	32,00
VDRL	07/12/2021	GUSTAVO MORI BENEVIDES - 45597157850 (Admissional)	(1498)	12,00
Hemograma Completo	07/12/2021	GUSTAVO MORI BENEVIDES - 45597157850 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	07/12/2021	JULIANA MARIA TAVARES SIMÕES - 13696005770 (Admissional)	(1498)	12,00

Convênio Nº 0099/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde - USR 090196

Página: 1

Emissão: 03/01/2022

Página: 1

Convênio nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Especial de Saúde
Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo - UG 080196
Conjunta Hospitalar do Estado de São Paulo
Natureza de Despesa: Custeio

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

Rua Fernando Ribeiro de Barros, 370, 370 - Bairro CENTRO

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O**Abrangência: 01/12/2021 até 31/12/2021 - Emissão: 03/01/2022**

Hepatite Anti HBs	07/12/2021	JULIANA MARIA TAVARES SIMÕES - 13696005770 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	07/12/2021	JULIANA MARIA TAVARES SIMÕES - 13696005770 (Admissional)	(1498)	15,00
Hemograma Completo	07/12/2021	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA - 44657831836 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	07/12/2021	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA - 44657831836 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	07/12/2021	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA - 44657831836 (Admissional)	(1498)	32,00
VDRL	07/12/2021	Valéria Alexandra da Penha Rodrigues - 31023396890 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	07/12/2021	Valéria Alexandra da Penha Rodrigues - 31023396890 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	07/12/2021	Valéria Alexandra da Penha Rodrigues - 31023396890 (Admissional)	(1498)	15,00
Hepatite Anti HBs	08/12/2021	MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS - 26080227827 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	08/12/2021	MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS - 26080227827 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	08/12/2021	MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS - 26080227827 (Admissional)	(1498)	12,00
VDRL	08/12/2021	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS - 45723308831 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	08/12/2021	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS - 45723308831 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	08/12/2021	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS - 45723308831 (Admissional)	(1498)	15,00
Hemograma Completo	09/12/2021	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA - 43184352889 (Admissional)	(1498)	15,00
Hepatite Anti HBs	09/12/2021	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA - 43184352889 (Admissional)	(1498)	32,00
VDRL	09/12/2021	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA - 43184352889 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	10/12/2021	JOÃO PAULO MARSOLA - 34162074836 (Admissional)	(1498)	32,00
VDRL	10/12/2021	JOÃO PAULO MARSOLA - 34162074836 (Admissional)	(1498)	12,00

Emissão: 03/01/2022

Página: 2

Convênio nº 0093/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Especial de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE OS016
Conjunto Hospitalar do Maracá
Natureza de Despesa: Custeio

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

Rua Fernando Ribeiro de Barros, 370, 370 - Bairro CENTRO

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O**Abrangência: 01/12/2021 até 31/12/2021 - Emissão: 03/01/2022**

Hemograma Completo	10/12/2021	JOÃO PAULO MARSOLA - 34162074836 (Admissional)	(1498)	15,00
Hepatite Anti HBs	10/12/2021	LETICIA PEREIRA ALMEIDA - 49189466829 (Admissional)	(1498)	32,00
VDRL	10/12/2021	LETICIA PEREIRA ALMEIDA - 49189466829 (Admissional)	(1498)	12,00
Hemograma Completo	10/12/2021	LETICIA PEREIRA ALMEIDA - 49189466829 (Admissional)	(1498)	15,00
Hepatite Anti HBs	10/12/2021	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA - 84718340578 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	10/12/2021	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA - 84718340578 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	10/12/2021	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA - 84718340578 (Admissional)	(1498)	12,00
VDRL	10/12/2021	VALERIA SANTOS DE LIMA - 27829012814 (Admissional)	(1498)	12,00
Hemograma Completo	10/12/2021	VALERIA SANTOS DE LIMA - 27829012814 (Admissional)	(1498)	15,00
Hepatite Anti HBs	10/12/2021	VALERIA SANTOS DE LIMA - 27829012814 (Admissional)	(1498)	32,00
Hepatite Anti HBs	13/12/2021	DENISE DE SOUZA PEREIRA - 35825571892 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	13/12/2021	DENISE DE SOUZA PEREIRA - 35825571892 (Admissional)	(1498)	15,00
VDRL	13/12/2021	DENISE DE SOUZA PEREIRA - 35825571892 (Admissional)	(1498)	12,00
VDRL	13/12/2021	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS - 27062108855 (Admissional)	(1498)	12,00
Hepatite Anti HBs	13/12/2021	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS - 27062108855 (Admissional)	(1498)	32,00
Hemograma Completo	13/12/2021	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS - 27062108855 (Admissional)	(1498)	15,00
Hemograma Completo	27/12/2021	DOUGLAS ROBERTO DOS SANTOS - 32210161827 (Admissional)	(1498)	15,00
Hepatite Anti HBs	27/12/2021	DOUGLAS ROBERTO DOS SANTOS - 32210161827 (Admissional)	(1498)	32,00
VDRL	27/12/2021	DOUGLAS ROBERTO DOS SANTOS - 32210161827 (Admissional)	(1498)	12,00
			Exames: 45	885,00
			Total => R\$ 3.210,00	
			Geral do Faturamento	3.210,00

Convenio nº 11/2011
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USF 054196
Conjuntos Hospitalares do Estado de São Paulo
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0831-1 - PA FRANCISCO MARENGO SP

CONTA: 1.006.005-6

FAVORECIDO: ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM

CPF/CNPJ: 127.068.188-59

VALOR: R\$ 2.042,68

DEBITO EM: 18/01/2022

DOCUMENTO: 011801

AUTENTICACAO SISBB: F.0C5.876.03A.D03.375

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGG 080196
Conjuntos Hospitalar do Maraquí
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12				04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra				

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.23088.56-8		11 Nome ELISANGELA DE FATIMA SANTOS AMORIM DO BONFIM			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LAURA BOSSI, 100 - 51 B					13 Bairro
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 08.250-730	17 CTPS (nº, série, UF) 21093 - 00129 / SP	18 CPF 127.068.188-59
19 Data de Nascimento 30/01/1973		20 Nome da Mãe CARMEN LUCIA DOS SANTOS AMORIM			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 5.285,59	24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/12/2021	26 Data de Afastamento 09/12/2021	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.179,89	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 66,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 346,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 115,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (INSS DIF 13º DESC A MAIOR)	R\$ 25,96	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.132,63		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.865,92

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 138,43	112.1 Previdência Social	R\$ 95,63
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00	114.1 IRRF	R\$ 243,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENÇA 13º)	R\$ 327,74	115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENÇA ADICIONAL 13º)	R\$ 18,34		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 823,24
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.042,68

Mandado
20/21

Convênio nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo de Amparo ao Trabalhador
Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Saúde da Família
Núcleo de Despesa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85890000281-9 64160385220-9

20070122019-0 04106824042-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.22019.0410682-4

Valor Total 28.164,16

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012001

AUTENTICACAO SISBB: 6.4A8.397.BF7.336.3DC

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USF 060496
Conjuntos Hospitalar do Planalto
Natureza de Despesa: Custeio



Receita Federal

Mandaguí PCC

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22019.0410682-4	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 28.164,16

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	28.164,16		
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO			
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022			
	Totais	28.164,16	0,00	0,00

SENDER (Versão:5.0.5) Página: 1/1 19/01/2022 10:03:00

85890000281 9 64160385220 9 20070122019 0 04106824042 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000281 9 64160385220 9 20070122019 0 04106824042 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22019.0410682-4
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 28.164,16

Pague com o PIX



Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UG 000196
Conjuntivo Hospitalar de Mandaguí
Natureza de Despesa: Custeio

20/01/2022
Mandaguí

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000090-9	77110385220-8
	20070122018-2	96631520467-2
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/01/2022	
Numero do Documento	07.01.22018.9663152-0	
Valor Total	9.077,11	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012002

AUTENTICACAO SISBB: 5.FFE.BF9.9C7.28E.0AD

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USF 080196
Compartilhamento de Custeio
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2021

Data de Vencimento
20/01/2022

Número do Documento
07.01.22018.9663152-0

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações

Valor Total do Documento

9.077,11

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.077,11			9.077,11
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	9.077,11	0,00	0,00	9.077,11

SENDER (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

18/01/2022 16:39:14

85800000090 9 77110385220 8 20070122018 2 96631520467 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000090 9 77110385220 8 20070122018 2 96631520467 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22018.9663152-0
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 9.077,11

Pague com o PIX



Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - USF 080196
Conjuntura Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

20/01/2022
Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85800000083-6 22990385220-0

20070122020-4 29387497820-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.22020.2938749-7

Valor Total 8.322,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012003

AUTENTICACAO SISBB: 6.729.6D6.E1A.5A2.739

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UG nº 080196
Conflito: Resoluções do Ministério
Natureza de Despesa: Custeio



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22020.2938749-7	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações DARF IRRF 12 2021 - UTI MANDAQUI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 8.322,99

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.322,99			8.322,99
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	8.322,99	0,00	0,00	8.322,99

SENDER (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 20/01/2022 15:39:47

85800000083 6 22990385220 0 20070122020 4 29387497820 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000083 6	22990385220 0	20070122020 4	29387497820 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22020.2938749-7
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 8.322,99

Pague com o PIX



Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USF 090196
Conjunta Hospitalar do Mandaqui
Natureza da Despesa: Custeio

20/01/2022
Mandaqui

Handleg

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12				04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.67842.58-1	11 Nome ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida RIO MASSAMBU, 229 - CASA 1				13 Bairro CHACARA DONA OLIVIA	
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 08.141-450	17 CTPS (nº, série, UF) 02727 - 00438 / SP		18 CPF 485.226.888-69
19 Data de Nascimento 25/04/2001	20 Nome da Mãe GISELE ROSA DE ALMEIDA				

DADOS DO CONTRATO	
-------------------	--

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.270,45	24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 18/01/2022	26 Data de Afastamento 18/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	
--------------------------------------	--

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R\$ 956,88	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 113,12	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 573,21	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 191,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.834,28

DEDUÇÕES	

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 267,50	112.1 Previdência Social	R\$ 80,25
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00	114.1 IRRF	R\$ 92,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				Convênio Nº 0090/2021	
				Fonte de Financiamento: Fundo Estadual do Salário	
				Secretaria do Estado da Saúde - USF 00909	
				Coligação: R\$ 0,00 - Valor do Alíquota	
				Nº do Documento: 000000	
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 440,25
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.394,03

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0015-0802 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
201.67842.58-111 Nome
ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES17 CTPS (nº, série, UF)
02727 - 00438 / SP18 CPF
485.226.888-6919 Data de Nascimento
25/04/200120 Nome da Mãe
GISELE ROSA DE ALMEIDA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
28/10/202125 Data do Aviso Prévio
18/01/202226 Data de Afastamento
18/01/202227 Cod. Afastamento
RA129 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
021.150.025.863 -32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM
ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Convênio Nº 0090/2021
Fórmula de Pagamento: Fundo Especial de Saúde
Beneficiário: Ashley Cristina Almeida Marques
Condutor: Ashley Cristina Almeida Marques
Natureza da Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2677-8 - NAP. BARROS-HOSP. USP
CONTA: 105.194-6

FAVORECIDO: MARIA JOSE BEZERRA SANTOS
CPF/CNPJ: 260.802.278-27
VALOR: R\$ 1.748,09
DEBITO EM: 31/01/2022

=====

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: E.EF0.B8E.462.B11.DCF

Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGA 050196
Conjuntos Hospitalar do Maranhão
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12	04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.46045.98-0	11 Nome MARIA JOSE BEZERRA SANTOS	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida FRANCISCO TRANCHESI, 359	13 Bairro JARDIM NOSSA SENHO
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 08.270-460	17 CTPS (nº, série, UF) 83887 - 00200 / SP
18 CPF 260.802.278-27	19 Data de Nascimento 13/08/1977	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA BEZERRA SANTOS	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 2.017,39	24 Data de Admissão 09/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/01/2022	26 Data de Afastamento 22/01/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.503,66	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 177,76	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 191,07	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 203,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 67,83
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.143,82

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	106 Vale-Transporte	R\$ 90,22	112.1 Previdência Social	R\$ 133,14
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33	114.1 IRRF	R\$ 158,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 395,73
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.748,09

Mandagui

Convenio nº 4463/2021
Fonte de Financiamento: Fundo de
Segurança da Saúde da Prefeitura Municipal de Mandagui
Condições de Trabalho: 1167-000196
Natureza de Despesa: Custeio

Handwritten signature and stamp

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0015-0802 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
125.46045.98-011 Nome
MARIA JOSE BEZERRA SANTOS17 CTPS (nº, série, UF)
83887 - 00200 / SP18 CPF
260.802.278-2719 Data de Nascimento
13/08/197720 Nome da Mãe
MARIA APARECIDA BEZERRA
SANTOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
09/12/202125 Data do Aviso Prévio
22/01/202226 Data de Afastamento
22/01/202227 Cod. Afastamento
PD029 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
021.150.025.863 -32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM
ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Convênio Nº 0990/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado da Saúde - USF 090196
Comunidade Hospitalar do Maraquí
Natureza de Despesa: Custo

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	858000000001-1	49790239202-4
	20201031248-9	84453494612-0
Data do pagamento		31/01/2022
Identificador	03124884453494612	
Data de vencimento		01/02/2022
Valor Total		149,79

DOCUMENTO: 013102
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E3.3A9.EEA.428.7DE

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

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UG 088106
Conjuntos Hospitalar do Maracáqui
Natureza da Despesa: Custeio

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 31/01/2022 13:39:05

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 16-33748438	05 - CEP 16.400-400
06 - Bairro/distrito JARDIM ARIANO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 03124884453494612		12- Total a Recolher 149,79	
13- Data de Validade = 01/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	497902392024	202010312489	844534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 31/01/2022 13:39:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 16-33748438	05 - CEP 16.400-400
06 - Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 03124884453494612		12- Total a Recolher 149,79	
13- Data de Validade = 01/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	497902392024	202010312489	844534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Convênio Nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 080196
Conjunto Hospitalar do Maríliaqui
Natureza da Despesa: Custeio

01/02/2022
Via Banco