

Prestação de Contas *Mandaqui* *1/3*

AGÊNCIA: 3062-7
CONTA: 36511-4
BANCO BRASIL

Convênio nº 99/2021

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380116412460981
01/03/2022 17:36:49

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			91,67 C
31/01/2022	01/02/2022	0000	14060 798	Resgate BB CDB DI	3.000.868.788.659	36,00 C	127,67 C
01/02/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	15.338	2.990,21 D	
01/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.101	4.500,00 D	
				EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
01/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.102	2.697,94 D	
				033 4599 27135943830 JOSE SERAFIM ARAU			
01/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.103	168,14 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.104	2.821,48 D	
				033 0916 65816110349 ELIELMA CARVALHO			
01/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.105	180,95 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.106	2.529,98 D	
				033 3681 48989508843 KETLYN EMELY RAMO			
01/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.107	162,02 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.108	2.628,40 D	
				237 3114 45902345804 RENATA BATISTA LE			
01/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.109	162,02 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.110	168,14 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.111	3.009,78 D	
				237 0091 10034243844 VAGNER GONCALVES			
01/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.112	188,27 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/02/2022		0000	00000 989	Resgate BB CDB DI	98	22.500,00 C	
01/02/2022	02/02/2022	0000	14060 798	Resgate BB CDB DI	3.000.868.788.659	412,65 C	832,99 C
02/02/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	12.020	8.470,76 D	
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.201	22.542,54 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.202	14.945,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.203	5.399,22 D	
				104 0250 44064818857 JULIANA BARBOSA C			
02/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.204	356,53 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.205	2.697,95 D	
				341 1601 39006056880 JENIFER SANTOS MA			
02/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.206	184,84 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/02/2022		0000	13105 363	Pago conta telefone	20.207	99,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
02/02/2022		0000	13105 363	Pago conta telefone	20.208	99,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
02/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.209	168,14 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/02/2022		0000	00000 989	Resgate BB CDB DI	98	54.500,00 C	
02/02/2022	03/02/2022	0000	14060 798	Resgate BB CDB DI	3.000.868.788.659	1.018,06 C	1.386,09 C
03/02/2022		0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.206.411.710.701	1.386,09 *	

03/02/2022		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	37.700.001	9.182,29 C
03/02/2022		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.200.508.040.101	9.182,29 D
03/02/2022		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.206.411.710.701	1.386,09 D
03/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	23.000,00 D
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
03/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.302	565.653,52 D
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
03/02/2022		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	589.000,00 C
03/02/2022	04/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	2.400.870.994.348	6.573,00 C
03/02/2022	04/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	3.000.868.788.659	2.270,50 C 9.189,98 C
04/02/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	35.197	60.050,68 D
04/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	40.500,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
04/02/2022		0000	13105 375 Impostos	20.402	27.890,95 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
04/02/2022		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	119.500,00 C
04/02/2022	07/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	2.400.870.994.348	1.718,41 C 1.966,76 C
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.295.000.092.552	4.473,92 D
			07/02 0295 92552-7 DEBORA ESTER C		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.583.000.042.364	3.584,11 D
			07/02 0583 42364-5 CRISTINA ANDRA		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.687.000.064.816	1.981,65 D
			07/02 0687 64816-7 ISA REIS LIMA		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	551.008.000.051.744	2.408,97 D
			07/02 1008 51744-5 LEANDRO A DE S		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	551.535.000.022.806	2.104,68 D
			07/02 1535 22806-0 VIVIANE GRACES		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.039.000.020.356	1.158,06 D
			07/02 3039 20356-4 NATIELE I S SO		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.576.000.307.561	1.115,14 D
			07/02 3576 307561-3 LIDIANE BATIST		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	554.135.000.011.199	2.089,63 D
			07/02 4135 11199-6 JUCINEIDE SANT		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	554.353.000.018.051	2.331,77 D
			07/02 4353 18051-3 DAVID FELIX DA		
07/02/2022		3062	99015 120 Transferido para Poupança	555.948.510.421.920	1.966,60 D
			07/02 5948 510421920-4 ANDREA GONCALV		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.844.000.030.804	2.263,30 D
			07/02 6844 30804-8 FLAVIA CRISTIN		
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.846.000.053.569	791,52 D
			07/02 6846 53569-9 LETICIA PEREIR		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	2.408,97 D
			341 0444 09138524813 AGUINALDO ALVES D		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.702	2.045,99 D
			104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.703	3.545,98 D
			341 7435 06243334341 ALYSON SILVA GOME		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.704	3.545,98 D
			341 2117 26195065811 ANA CLEIDE DOS SA		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.705	3.545,98 D
			237 1960 01547830301 ANA LUCIA RIBEIRO		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.706	2.284,54 D
			237 2622 40663489806 CAMILA OLIVEIRA A		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.707	1.966,60 D
			341 0383 17491725856 CARLA CRISTINA DE		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.708	2.834,27 D
			033 0728 14241541895 CLAUDIA REGINA RI		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.709	2.089,63 D
			341 7128 38495009854 DAIANE GONCALVES		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.710	2.089,63 D
			033 0666 47687989856 DANIEL DE SOUZA F		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.711	4.088,83 D
			237 2271 25388214877 DANIELA LEANDRO		
07/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.712	2.089,63 D
			341 0064 43300830869 DANIEVERTON SOUZA		

07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.713	2.506,14 D ~
		341 0500 35825571892 DENISE DE SOUZA P		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.714	2.089,63 D ~
		237 0111 43184352889 DIEGO SOUSA PINTO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.715	2.104,68 D ~
		104 0605 80472001353 DIVANIA ROCHA DOS		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.716	1.620,90 D ~
		033 0670 32210161827 DOUGLAS ROBERTO S		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.717	2.457,52 D -
		341 6253 29592714835 EDERSON ALVES DE		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.718	4.117,89 D ~
		033 0167 16425264870 EDNA SANTOS DE SO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.719	2.104,68 D ~
		033 0935 34870701898 ELENI MARCIA SANT		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.720	2.408,97 D ~
		237 2622 26091654802 ELISABETH DE SOUZ		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.721	1.966,60 D ~
		237 2207 50345863801 GABRIEL LIMA DE J		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.722	2.457,52 D ~
		033 0678 06918761854 GERALDO FREITAS N		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.723	4.122,42 D -
		033 3681 26523087859 GICELI MEDINA ROD		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.724	2.104,68 D ~
		341 0138 44456210800 GISELE CRISTINA T		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.725	2.310,22 D -
		033 0141 09102075695 GRAZIELLA SOARES		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.726	2.384,69 D ~
		033 4631 28836778836 HELEN KARINA GALD		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.727	2.294,53 D -
		260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.728	2.227,32 D -
		033 0935 06199040546 HUMBERTO GOMES MI		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.729	2.274,39 D -
		033 0563 31139927884 IARA APARECIDA RO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.730	1.966,60 D ~
		237 3296 48074952835 ISABELLY RIBEIRO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.731	2.089,63 D ~
		212 0001 27250523864 JOAO CARLOS DA CO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.732	2.187,05 D -
		237 0154 34162074836 JOAO PAULO MARSOL		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.733	1.966,60 D ~
		380 0001 45959541823 JOEL MATEUS DA CO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.734	2.457,52 D ~
		237 0650 13696005770 JULIANA MARIA TAV		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.735	1.966,60 D -
		237 0890 28720346840 KARLA JEANNE DA S		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.736	2.096,85 D ~
		341 0010 42997043808 LAIS FERNANDES ES		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.737	2.089,63 D ~
		336 0001 46588411855 LARISSA DA SILVA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.738	2.089,63 D ~
		033 3681 30971804869 LEANDRO GOMES DE		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.739	3.762,77 D -
		237 0545 43593773805 LETICIA SILVA RIB		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.740	2.625,73 D -
		033 3294 41868105830 MANUELA MARILIA D		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.741	5.882,02 D ~
		033 3061 21671049870 MARCOS FERNANDES		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.742	1.817,87 D ~
		237 3114 55835155468 MARIA ANA DA SILV		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.743	2.286,41 D ~
		237 0301 49228102691 MARIA JOSE CARDOS		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.744	3.927,26 D ~
		033 0935 14516717840 MARLENE APARECIDA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.745	2.505,58 D ~

07/02/2022	0000	033 0670 28098497810 MAURO DA SILVA GO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.746	2.381,65 D	↘
07/02/2022	0000	260 0001 40781908809 MAYARA CRISTINA S 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.747	2.104,68 D	—
07/02/2022	0000	237 0545 45723308831 MIKAELLA RAYANE D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.748	1.966,60 D	↗
07/02/2022	0000	104 0023 47107492802 NATALIA DE LIMA S 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.749	2.181,05 D	—
07/02/2022	0000	033 0935 38723477806 NATHALIA FERNANDA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.750	2.285,94 D	—
07/02/2022	0000	237 2688 07552109564 PALOMA DA SILVA P 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.751	3.545,98 D	—
07/02/2022	0000	341 7130 39001195890 PEDRO PAULO DE JE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.752	1.966,60 D	—
07/02/2022	0000	033 0120 45115719886 RAIZA RODRIGUES D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.753	2.336,13 D	↗
07/02/2022	0000	033 0657 31574248820 RANDAL FAQUINI AL 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.754	1.981,65 D	—
07/02/2022	0000	033 0935 34772599800 RAQUEL SANTOS MAR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.755	3.991,66 D	↘
07/02/2022	0000	033 0344 20587730803 RENATA CARLA SIQU 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.756	2.089,63 D	↘
07/02/2022	0000	033 2201 48679239828 RENATA CRISTINA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.757	1.729,19 D	—
07/02/2022	0000	033 0935 33542065862 RENATA TELES DOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.758	2.179,72 D	↘
07/02/2022	0000	237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.759	3.598,17 D	—
07/02/2022	0000	341 2395 32040987886 RITCHIE RENATO JU 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.760	2.259,64 D	—
07/02/2022	0000	341 7909 05177365514 ROGERIO LUIZ DA S 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.761	1.729,19 D	—
07/02/2022	0000	237 0601 17576405848 ROSANA DE JESUS C 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.762	2.261,61 D	↗
07/02/2022	0000	341 1608 34545023819 SAMANTA GREGORIO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.763	2.372,99 D	↗
07/02/2022	0000	077 0001 28622572811 SANDRA ROSA JORGE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.764	3.545,98 D	—
07/02/2022	0000	104 3811 18170437814 SHEYLA NOBRES DOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.765	2.390,86 D	↘
07/02/2022	0000	341 6600 31332174884 TATIANE DIAS DA R 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.766	2.423,19 D	—
07/02/2022	0000	341 0786 29930699856 TATIANE RENATA DO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.767	1.834,40 D	↘
07/02/2022	0000	033 0115 50806384867 THAYOHANNA BEATRI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.768	2.372,55 D	—
07/02/2022	0000	237 7819 33303620814 TIAGO DA SILVA PI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.769	2.089,63 D	↘
07/02/2022	0000	237 0545 14846428800 VALDIRA DE LIMA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.770	1.981,65 D	↘
07/02/2022	0000	104 4155 26784125800 VALERIA NASCIMENT 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.771	2.548,71 D	—
07/02/2022	0000	033 0651 34068768897 VANESSA DE CASSIA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.772	2.785,67 D	—
07/02/2022	0000	104 0642 44955862896 VANESSA LIMA DOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.773	2.251,60 D	↘
07/02/2022	0000	237 0091 80505740591 VERONICA OLIVEIRA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.774	3.545,98 D	↘
07/02/2022	0000	237 3090 42472647883 VITORIA RUFINO SE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.775	2.287,58 D	↘
07/02/2022	0000	237 2857 26855132804 VLADIMIR SILVA DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.776	2.089,63 D	↘
07/02/2022	0000	341 0756 84718340578 VALDINEIA CABRAL 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.777	2.334,49 D	—
		104 0333 27544374874 WAGNER APARECIDO			

07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.778	2.089,63 D -
		033 4270 36041079898 AMANDA DA COSTA K		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.779	632,83 D -
		033 3809 42816685861 EDUARDO DELFINO C		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.780	491,43 D -
		341 0617 27444218803 KELLY CRISTINA MA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.781	2.089,63 D -
		104 2990 25563119831 LUCIANA CORREA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.782	70,70 D -
		104 2297 30506256863 MARIA DA CONCEICA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.783	2.697,26 D -
		104 0831 44085854836 NICOLAS APOLLO SA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.784	1.958,45 D -
		260 0001 13471735879 ROGERIO MENEZES D		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.785	1.590,07 D -
		033 0648 12716473897 ROSANGELA PEREIRA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.786	814,83 D -
		033 0935 09298420811 ROSEMARY CRISTINA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.787	681,13 D -
		260 0001 46873750816 VITORIA REGINA MA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.788	1.145,52 D -
		104 4055 38619675885 ANNA PAULA LIMA R		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.789	762,87 D -
		033 0344 24792045886 LINDINALVA CARDOS		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.790	946,14 D -
		033 0766 09531387800 LUCIANA GOMES DE		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.791	689,48 D -
		655 0655 25978060819 RAQUEL MATOSO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.792	2.104,68 D -
		237 0091 27062108855 FABIANA DE AZEVED		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.793	1.126,39 D
		104 0267 06896465697 LAISA MAGALHAES L		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.794	98.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.795	1.966,60 D -
		104 1226 01159388504 AURELINA DE JESUS		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.796	1.966,60 D -
		033 0197 04287077857 CRISTINA MACHADO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.797	2.588,15 D -
		033 0201 36222467822 DIEGO ROBERTO MAC		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.474	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.475	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.476	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.477	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.478	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.479	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.480	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.481	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.482	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.483	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.484	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.485	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.486	10,45 D

[illegible]

[illegible]

Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.552	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.553	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.554	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.555	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.556	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.557	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.558	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.559	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.560	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.561	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.562	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.563	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.564	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.565	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.566	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.567	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.568	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.569	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.570	10,45 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.381.200.272.400	51,00 D
Cobrança referente 07/02/2022					
07/02/2022		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	343.500,00 C
07/02/2022	08/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	2.400.870.994.348	5.076,93 C 5.546,74 C
08/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.801	533,64 D
VIA NOVA SERVICOS LTDA					
08/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.802	5.043,00 D
SP TRANS - Loja Virtual - Vale					
08/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.803	2.384,72 D
SP TRANS - Loja Virtual - Vale					
08/02/2022		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	2.500,00 C
08/02/2022	09/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	2.400.870.994.348	37,90 C 123,28 C
10/02/2022		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	198.443.134	2.358,45 C 2.481,73 C
756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS					
14/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	22.000,00 D
077 0001 039246179000105 L M A SERVIC					
14/02/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.006.136	10,45 D
Cobrança referente 14/02/2022					
14/02/2022		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	20.000,00 C
14/02/2022	15/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	2.400.870.994.348	334,80 C 806,08 C
15/02/2022		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.211.601.370.403	806,08 *
15/02/2022		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.211.601.370.403	806,08 D 0,00 C
16/02/2022		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	37.990.001	1.386,09 C
16/02/2022		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.206.411.710.701	1.386,09 D 0,00 C
17/02/2022		0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	800.877.900.416	1.007.500,00 C
17/02/2022		0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	800.877.900.416	9.631,70 C

17/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	2.400.870.994.348	245.000,00 C	
17/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	2.400.870.994.348	4.385,50 C	
17/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.253.868,03 D	
		17/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	2.924,37 D	
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.207.986	10,45 D	9.714,35 C
		Cobrança referente 17/02/2022			
18/02/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	39.558,61 C	
		18/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/02/2022	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.213.510.790.302	1.591,31 *	
18/02/2022	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	38.090.001	806,08 C	
18/02/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.211.601.370.401	806,08 D	
18/02/2022	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.213.510.790.302	1.591,31 D	
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.801	9.088,15 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.802	10.417,72 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.803	28.175,74 D	0,04 C
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	800.877.900.416	179.000,00 C	
21/02/2022	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	800.877.900.416	1.850,86 C	
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	169.941,68 D	
		21/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/02/2022	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	37.950.001	505,27 C	
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.101	611,20 D	
		VIA NOVA SERVICOS LTDA			
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.102	3.691,66 D	
		SP TRANS - Loja Virtual - Vale			
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.103	5.260,77 D	1.850,86 C
		SP TRANS - Loja Virtual - Vale			
22/02/2022	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.214.896.400.404	1.850,86 *	
22/02/2022	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.214.896.400.404	1.850,86 D	0,00 C
24/02/2022	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	38.240.001	1.591,31 C	
24/02/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.213.510.790.301	1.591,31 D	0,00 C
25/02/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.384.251,10 C	
		25/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.384.251,10 D	0,00 C
		25/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/02/2022	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G3380116412460981
01/03/2022 17:37:37

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 36511-4 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Período 01/02/2022 a 25/02/2022

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.deposito	Valor
31/01		Saldo anterior		
		valor capital		2.583.000,00
01/02		Resgate	- 3000868788659	
		valor capital		22.500,00
		valor juros até mês ant		405,00
		valor juros no mês		7,65
		valor líquido		22.912,65
02/02		Resgate	- 3000868788659	
		valor capital		54.500,00
		valor juros até mês ant		981,00
		valor juros no mês		37,06
		valor líquido		55.518,06
03/02		Resgate	- 2400870994348	
		valor capital		469.500,00
		valor juros até mês ant		6.094,11
		valor juros no mês		478,89
		valor líquido		476.073,00
03/02		Resgate	- 3000868788659	
		valor capital		119.500,00
		valor juros até mês ant		2.151,00
		valor juros no mês		119,50
		valor líquido		121.770,50

04/02	Resgate	- 2400870994348	
	valor capital		119.500,00
	valor juros até mês ant		1.551,11
	valor juros no mês		167,30
	valor líquido		121.218,41
07/02	Resgate	- 2400870994348	
	valor capital		343.500,00
	valor juros até mês ant		4.458,63
	valor juros no mês		618,30
	valor líquido		348.576,93
08/02	Resgate	- 2400870994348	
	valor capital		2.500,00
	valor juros até mês ant		32,45
	valor juros no mês		5,45
	valor líquido		2.537,90
14/02	Resgate	- 2400870994348	
	valor capital		20.000,00
	valor juros até mês ant		259,60
	valor juros no mês		75,20
	valor líquido		20.334,80
17/02	Resgate	- 0800877900416	
	valor capital		1.007.500,00
	valor juros até mês ant		4.715,10
	valor juros no mês		4.916,60
	valor líquido		1.017.131,70
17/02	Resgate	- 2400870994348	
	valor capital		245.000,00
	valor juros até mês ant		3.180,10
	valor juros no mês		1.205,40

	valor líquido		249.385,50
21/02	Resgate	- 0800877900416	
	valor capital		179.000,00
	valor juros até mês ant		837,72
	valor juros no mês		1.013,14
	valor líquido		180.850,86
25/02	Saldo final		0,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
30/11/2021	2337500,00	10332,64	0,00	2347832,64
31/12/2021	2459000,00	21050,10	0,00	2480050,10
31/01/2022	2583000,00	24665,82	0,00	2607665,82

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3350318412427261
03/03/2022 18:49:26

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

Data 01/02/2022 Valor R\$ 2.990,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 545, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA SOUZA, na conta 17.885, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem03/03/202218:49:26

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
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 122.89197.94-9		11 Nome RITA DE CASSIA SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CARAPEBA, 37					13 Bairro ELDORADO
14 Município DIADEMA		15 UF SP	16 CEP 09.971-190	17 CTPS (nº, série, UF) 085933 - 00137 / SP	18 CPF 140.643.228-86
19 Data de Nascimento 25/11/1970	20 Nome da Mãe MARIA GONZAGA DOS 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. 2.658,17	24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/01/2022	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.708,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 98,00 horas 40,00%	R\$ 365,35
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 3/12 avos	R\$ 630,38	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 210,13
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.307,64

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\$ 102,53	112.1 Previdência Social	R\$ 186,66
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33	114.1 IRRF	R\$ 13,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 317,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.990,21

Convênio Nº 0099/2021
Fundo de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui
av.

21/02/21
Mandaqui

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	04 Bairro JARDIM ARIANO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12	06 UF SP	07 CEP 16.400-400
05 Município SAO PAULO	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 130.06921.85-1	11 Nome ELIELMA CARVALHO LIMA	13 Bairro PARQUE FLAMENGO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANGELA PAPOTTO, 154 - CASA 3	15 UF SP	16 CEP 07.134-620
14 Município GUARULHOS	17 CTPS (nº, série, UF) 50225 - 0016 / SP	18 CPF 658.161.103-49
19 Data de Nascimento 19/10/1981	20 Nome da Mãe VERA LUCIA CARVALHO LIMA	

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. 2.742,39	24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2022	26 Data de Afastamento 24/01/2022	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.640,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 63,46 horas 40,00%	R\$ 236,58
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 3/12 avos	R\$ 630,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 210,12
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.102,42

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\$ 98,42	112.1 Previdência Social	R\$ 168,19
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 280,94
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.821,48

Convênio nº 0999/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE-090195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui

CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Janeiro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.708,71	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	57,17	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	210,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	365,35	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.990,21
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,20		186,66
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		13,91
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		102,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.307,64	3.307,64
			Valor Líquido ➡	0,00
Banco do Brasil 1		Agência: 4353 - 2	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 17885-3			2.050,45	2.467,13
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			0,00	0,00
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.266,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Janeiro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.708,71	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	57,17	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	210,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	365,35	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.990,21
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,20		186,66
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		13,91
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		102,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.307,64	3.307,64
			Valor Líquido ➡	0,00
Banco do Brasil 1		Agência: 4353 - 2	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 17885-3			2.050,45	2.467,13
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			0,00	0,00
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.266,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380318081932731
03/03/2022 18:27:05

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:26:45
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080312756020341808710002988830000450000

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.101
DATA DE VENCIMENTO 01/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00
VALOR COBRADO 4.500,00

NR.AUTENTICACAO 2.4E8.DC5.679.01F.3C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -**

20220104u1054212600014110542126000141

Número da Nota

00021115

Data e Hora de Emissão

04/01/2022 11:51:37

Código de Verificação

XMDN-ZEYL**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: ---Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**Nome Fantasia: **Epimed Solutions**Tel.: **21 35505150**Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO****CEP: 16400-400**

Tel.: ---

Município: **LINS**UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.

Mandaquí

Referente: **Dezembro/2021**

Não efetuar retenção de impostos federais conforme Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal nº 459, de 17/10/2004 e Solução de consulta COSIT nº 407, de 05/09/2017.

VALOR DA NOTA = R\$ 4.500,00

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.500,00	5,00%	225,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/02/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

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

01/02/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.697,94

DEBITO EM: 01/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020102

AUTENTICACAO SISBB: 9.037.FAB.050.56C.C09

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

Handaqui

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 132.09799.89-9		11 Nome JOSE SERAFIM ARAUJO NETO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MANOEL FRANCO, 355 - APT83					13 Bairro VILA ASSIS BRASIL
14 Município MAUA		15 UF SP	16 CEP 09.360-590	17 CTPS (nº, série, UF) 93946 - 00202 / SP	18 CPF 271.359.438-30
19 Data de Nascimento 02/06/1978	20 Nome da Mãe RAIMUNDA RIBEIRO DE NOVAES				

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. 2.270,45	24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/01/2022	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.708,70	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 191,07	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\$ 2.866,05

					R\$ 2000,00
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	112.1 Previdência Social	R\$ 153,78	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 168,11
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.697,94

Convênio Nº 009/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaguai
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.09799.89-9		11 Nome JOSE SERAFIM ARAUJO NETO		
17 CTPS (nº, série, UF) 93946 - 00202 / SP		18 CPF 271.359.438-30	19 Data de Nascimento 02/06/1978	20 Nome da Mãe RAIMUNDA RIBEIRO DE NOVAES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/01/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	683,48			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	15,00	1.025,22			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,80			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.697,94		
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05		153,78		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.866,05	2.866,05		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.101,77	0,00	0,00	1.933,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	683,48			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	15,00	1.025,22			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,80			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.697,94		
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05		153,78		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.866,05	2.866,05		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.101,77	0,00	0,00	1.933,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85820000001-5 68140239202-1
20204031262-2 21253494612-3

Data do pagamento 01/02/2022

Identificador 03126221253494612

Data de vencimento 04/02/2022

Valor Total 168,14

DOCUMENTO: 020103

AUTENTICACAO SISBB: C.A95.411.A58.328.4A3

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 09:46:11

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 03126221253494612		12 - Total a Recolher 168,14	
13 - Data de Validade = 04/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 681402392021 202040312622 212534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 09:46:12

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 03126221253494612		12 - Total a Recolher 168,14	
13 - Data de Validade = 04/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 681402392021 202040312622 212534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

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

01/02/2022

Identificador: 03126221253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0015-08

Endereço

Logradouro: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro: JARDIM ARIANO

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 16.400-400

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE SERAFIM ARAUJO NETO

PIS/PASEP: 13209799899

Admissão: 28/10/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/06/1978

Data Opção: 28/10/2021

CTPS: 0093946/00202

Movimentação: 25/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.101,77	0,00	0,00
Depósito	0,00	168,14	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 168,14

Valor Devido pela Empresa: 168,14

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0916-4 - GOPOUVA INT SP

CONTA: 60.009.551-2

FAVORECIDO: ELIELMA CARVALHO LIMA

CPF/CNPJ: 658.161.103-49

VALOR: R\$

2.821,48

DEBITO EM: 01/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020104

AUTENTICACAO SISBB: E.DEA.360.F37.BCD.BAD

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - USE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
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 237.16534.20-6	11 Nome KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VIRAJUBA, 238				13 Bairro BRASILANDIA
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.847-085	17 CTPS (nº, série, UF) 79058 - 00426 / SP	18 CPF 489.895.088-43
19 Data de Nascimento 28/12/1999	20 Nome da Mãe DANIELA ELIZANGELA RAMOS			

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. 2.270,45	24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2022	26 Data de Afastamento 24/01/2022	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 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.640,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	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 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\$ 2.789,63

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\$ 98,42	112.1 Previdência Social	R\$ 146,90
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 259,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.529,98

Convenio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 000166
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85840000001-9 80950239202-3
20203031254-9 15653494612-9

Data do pagamento 01/02/2022

Identificador 03125415653494612

Data de vencimento 03/02/2022

Valor Total 180,95

DOCUMENTO: 020105

AUTENTICACAO SISBB: D.AFl.26B.BC4.DFE.9C8

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 15:11:13

Edilson

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 03125415653494612			12- Total a Recolher 180,95		
13- Data de Validade = 03/02/2022					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019 809502392023 202030312549 156534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 15:11:13

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 03125415653494612			12- Total a Recolher 180,95		
13- Data de Validade = 03/02/2022					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019 809502392023 202030312549 156534946129

Autenticação mecânica

Via Banco



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

01 / 02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.529,98

DEBITO EM: 01/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020106

AUTENTICACAO SISBB: 7.174.AB9.5B9.3D6.730

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
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 237.16534.20-6		11 Nome KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VIRAJUBA, 238 - CASA					13 Bairro BRASILANDIA
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 02.847-085	17 CTPS (nº, série, UF) 79058 - 00426 / SP	18 CPF 489.895.088-43
19 Data de Nascimento 28/12/1999	20 Nome da Mãe DANIELA ELIZANGELA RAMOS				

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. 2.270,45	24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2022	26 Data de Afastamento 24/01/2022	27 Cod. Afastamento PDO
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 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.640,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	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 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\$ 2.789,63

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\$ 98,42	112.1 Previdência Social	R\$ 146,90
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 259,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.529,98

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0015-08

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
237.16534.20-6

11 Nome
KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO

17 CTPS (nº, série, UF)
79058 - 00426 / SP

18 CPF
489.895.088-43

19 Data de Nascimento
28/12/1999

20 Nome da Mãe
DANIELA ELIZANGELA RAMOS

CONTRATO

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

24 Data de Admissão
27/10/2021

25 Data do Aviso Prévio
24/01/2022

26 Data de Afastamento
24/01/2022

27 Cod. Afastamento
PD0

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
021.150.025.863 -

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM
ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

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

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

_____/____/____ de _____ de _____.

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	820,18			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	820,18			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	96,96			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.529,98		
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01		146,90		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		98,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.789,63	2.789,63		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.025,35	0,00	0,00	1.484,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	820,18			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	820,18			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	96,96			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.529,98		
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01		146,90		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		98,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.789,63	2.789,63		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.025,35	0,00	0,00	1.484,94	0,00

09/12/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85850000001-0 62020239202-6
20203031256-5 32253494612-7

Data do pagamento 01/02/2022

Identificador 03125632253494612

Data de vencimento 03/02/2022

Valor Total 162,02

DOCUMENTO: 020107

AUTENTICACAO SISBB: 0.434.405.BFA.C69.381

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 15:47:12

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 03125632253494612		12- Total a Recolher 162,02	
13- Data de Validade = 03/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010 620202392026 202030312565 322534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 15:47:13

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 03125632253494612		12- Total a Recolher 162,02	
13- Data de Validade = 03/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010 620202392026 202030312565 322534946127

Autenticação mecânica

Via Banco



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

01/02

Identificador: 03125632253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0015-08

Endereço

Logradouro: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro: JARDIM ARIANO

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 16.400-400

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO

PIS/PASEP: 23716534206

Admissão: 27/10/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/12/1999

Data Opção: 27/10/2021

CTPS: 0079058/00426

Movimentação: 24/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.025,35	0,00	0,00
Depósito	0,00	162,02	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 162,02

Valor Devido pela Empresa: 162,02

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.628,40

DEBITO EM: 01/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020108

AUTENTICACAO SISBB: B.4C3.6FB.47C.0A5.51A

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
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	04 Bairro JARDIM ARIANO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12	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 204.85739.45-8	11 Nome RENATA BATISTA LEAL	13 Bairro VILA BAZU
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALCINO FRANCISCO DO PRADO, 180	14 Município FRANCO DA ROCHA	15 UF SP
16 CEP 07.849-020	17 CTPS (nº, série, UF) 21498 - 389 / SP	18 CPF 459.023.458-04
19 Data de Nascimento 07/07/1996	20 Nome da Mãe ADINALVA PEDROSO LEAL	

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. 2.270,45	24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2022	26 Data de Afastamento 24/01/2022	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 24/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.640,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	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 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\$ 2.789,63

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	112.1 Previdência Social	R\$ 146,90	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 161,23
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.628,40

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

Mandaguai

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
204.85739.45-811 Nome
RENATA BATISTA LEAL17 CTPS (nº, série, UF)
21498 - 389 / SP18 CPF
459.023.458-0419 Data de Nascimento
07/07/199620 Nome da Mãe
ADINALVA PEDROSO LEAL**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
27/10/202125 Data do Aviso Prévio
24/01/202226 Data de Afastamento
24/01/202227 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 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	1.572,01	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.628,40
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01		146,90
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.789,63	2.789,63
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.025,35	0,00	0,00	1.864,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,35	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	1.572,01	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.628,40
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01		146,90
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.789,63	2.789,63
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.025,35	0,00	0,00	1.864,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85820000001-5 62020239202-6
20202031264-3 58553494612-8

Data do pagamento 01/02/2022

Identificador 03126458553494612

Data de vencimento 02/02/2022

Valor Total 162,02

DOCUMENTO: 020109

AUTENTICACAO SISBB: D.AC1.6D9.D92.86F.F37

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 18:00:24

Penata

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 03126458553494612		12- Total a Recolher 162,02	
13- Data de Validade = 02/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 620202392026 202020312643 585534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 18:00:24

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 03126458553494612		12- Total a Recolher 162,02	
13- Data de Validade = 02/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 620202392026 202020312643 585534946128

Autenticação mecânica



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

01/02
Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85820000001-5	68140239202-1
	20204031262-2	21253494612-3
Data do pagamento		01/02/2022
Identificador		03126221253494612
Data de vencimento		04/02/2022
Valor Total		168,14

DOCUMENTO: 020110
AUTENTICACAO SISBB: C.8B2.492.298.D7D.CE1

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 17:20:44

Tom
Sua
fin

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 03126221253494612		12 - Total a Recolher 168,14	
13 - Data de Validade = 04/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 681402392021 202040312622 212534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/01/2022 17:20:44

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 03126221253494612		12 - Total a Recolher 168,14	
13 - Data de Validade = 04/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 681402392021 202040312622 212534946123



Autenticação mecânica

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

Via Banco

01/02/

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0015-08

Endereço

Logradouro: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 Bairro: JARDIM ARIANO

Cidade: SAO PAULO UF: SP CEP: 16.400-400

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES

PIS/PASEP: 20104802124 Admissão: 28/10/2021 Categoria: 01

Data Nascimento: 22/09/1990 Data Opção: 28/10/2021 CTPS: 0011425/00331

Movimentação: 25/01/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.101,78	0,00	0,00
Depósito	0,00	168,14	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 168,14

Valor Devido pela Empresa: 168,14

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$

3.009,78

DEBITO EM: 01/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020111

AUTENTICACAO SISBB: D.EE6.86A.739.227.C41

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

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 121.42160.51-6	11 Nome VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua INACIO JACOMETTI, 239 - AP 23A				13 Bairro CONJUNTO RESIDENCIAL
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 08.255-080	17 CTPS (nº, série, UF) 27666 - 52 / SP	18 CPF 100.342.438-44
19 Data de Nascimento 13/06/1969	20 Nome da Mãe MARIA ODETE PEREIRA DOS 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. 2.680,67	24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2022	26 Data de Afastamento 24/01/2022	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 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.640,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 88,00 horas 40,00%	R\$ 328,07
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 3/12 avos	R\$ 635,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 211,78
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.200,54

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	112.1 Previdência Social	R\$ 176,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 190,76
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.009,78

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

Mandequari

021
R\$ 190,76
R\$ 3.009,78

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.640,36	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	62,13	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	211,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.009,78
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16		176,43
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.200,54	3.200,54
			Valor Líquido ➡	0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.353,42	0,00	0,00
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			2.162,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.640,36	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	62,13	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	211,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.009,78
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16		176,43
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.200,54	3.200,54
			Valor Líquido ➡	0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.353,42	0,00	0,00
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			2.162,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000001-8	88270239202-8
	20203032251-0	89553494612-4
Data do pagamento		01/02/2022
Identificador		03225189553494612
Data de vencimento		03/02/2022
Valor Total		188,27

DOCUMENTO: 020112
AUTENTICACAO SISBB: 4.EAD.7BC.8A0.483.603

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

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

Gerada em 01/02/2022 14:29:45

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 03225189553494612		12 - Total a Recolher 188,27	
13 - Data de Validade = 03/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018	882702392028	202030322510	895534946124
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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

Gerada em 01/02/2022 14:29:46

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 03225189553494612		12 - Total a Recolher 188,27	
13 - Data de Validade = 03/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018	882702392028	202030322510	895534946124
--------------	--------------	--------------	--------------



Autenticação mecânica

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

Via Banco

01 / 02 /

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0015-08
Endereço
Logradouro: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 Bairro: JARDIM ARIANO
Cidade: SAO PAULO UF: SP CEP: 16.400-400
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: VAGNER GONCALVES DOS SANTOS
PIS/PASEP: 12142160516 Admissão: 27/10/2021 Categoria: 01
Data Nascimento: 13/06/1969 Data Opção: 27/10/2021 CTPS: 0027666/00052
Movimentação: 24/01/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.353,42	0,00	0,00
Depósito	0,00	188,27	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 188,27

Valor Devido pela Empresa: 188,27

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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



G3350318412427261
03/03/2022 18:50:40

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 02/02/2022 Valor R\$ 3.155,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 546, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA DOS SANTOS SOARE, na conta 18.011, agência 4353 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem03/03/202218:50:40

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
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 204.89175.71-0		11 Nome FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BRAS CUBAS , 256					13 Bairro VILA SANTISTA
14 Município FRANCO DA ROCHA		15 UF SP	16 CEP 07.809-360	17 CTPS (nº, série, UF) 010342 - 00318 / SP	18 CPF 220.454.748-4
19 Data de Nascimento 09/09/1981		20 Nome da Mãe MARIA DOS SANTOS SOARES			

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. 3.537,37	24 Data de Admissão 05/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 26/01/2022	26 Data de Afastamento 26/01/2022	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 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.777,06	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 128,00 horas 40,00%	R\$ 477,20
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 3/12 avos	R\$ 598,38	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 199,46
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 (MÊS VALE TRANSPORTE)	R\$ 345,60				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.798,85

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\$ 279,24	106 Vale-Transporte	R\$ 106,63
112.1 Previdência Social	R\$ 204,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,33	114.1 IRRF	R\$ 38,37
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 643,28
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.155,57

Convênio Nº 099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090198
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

mandado
04/02

02/02/21

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.89175.71-0		11 Nome FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI		
17 CTPS (nº, série, UF) 010342 - 00318 / SP	18 CPF 220.454.748-44	19 Data de Nascimento 09/09/1981	20 Nome da Mãe MARIA DOS SANTOS SOARES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 26/01/2022	26 Data de Afastamento 26/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	1.777,06		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	345,60	345,60		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	25,17		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	199,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	128,00	477,20		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.155,57	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	7,00		279,24	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,31		204,71	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33	
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		38,37	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		106,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.798,85	3.798,85	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Banco do Brasil 1					
Conta corrente: 18011-4					
Agência: 4353 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.655,41	2.655,41	212,42	2.402,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	1.777,06		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	345,60	345,60		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	25,17		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	199,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	128,00	477,20		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.155,57	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	7,00		279,24	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,31		204,71	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33	
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		38,37	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		106,63	
Banco do Brasil 1 Conta corrente: 18011-4 Agência: 4353 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.798,85	3.798,85	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.655,41	2.655,41	212,42	2.402,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3350318412427261
03/03/2022 18:50:40

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

Data 02/02/2022 Valor R\$ 2.453,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 546, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANA VIVIANE DUARTE, na conta 92.548, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta e três reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem03/03/202218:50:40

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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 156.97772.62-2		11 Nome GIOVANA VIVIANE DUARTE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CORONEL ANTONIO MARCELO, 229				13 Bairro BELENZINHO	
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 03.054-040	17 CTPS (nº, série, UF) 17720 - 385 / SP	18 CPF 367.214.978-08
19 Data de Nascimento 12/05/1998		20 Nome da Mãe ADRIANA PAULA DA COSTA DUARTE			

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. 1.973,44	24 Data de Admissão 09/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2022	26 Data de Afastamento 31/01/2022	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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.753,44	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 242,40	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\$ 166,32	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 498,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 166,32
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\$ 2.827,44

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\$ 199,58	112.1 Previdência Social	R\$ 161,44
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 12,47	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 373,49
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.453,95

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

Mandaqui
04/02

02/02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 156.97772.62-2		11 Nome GIOVANA VIVIANE DUARTE		
17 CTPS (nº, série, UF) 17720 - 385 / SP		18 CPF 367.214.978-08	19 Data de Nascimento 12/05/1998	20 Nome da Mãe ADRIANA PAULA DA COSTA DUARTE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 09/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2022	26 Data de Afastamento 31/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE ASSIST. ADMINISTR.	411005 Admissão:	3	1
		09/11/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	1.753,44	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,12	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	438,36	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	166,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.453,95
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00		199,58
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,09		161,44
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		12,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.827,44	2.827,44
			Valor Líquido ➡	0,00
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 92548-9 Agência: 0295 - X				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.753,44		2.162,16	2.162,16	172,96
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.988,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5458	GIOVANA VIVIANE DUARTE ASSIST. ADMINISTR.	411005 Admissão:	3	1
		09/11/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	1.753,44	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,12	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	438,36	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	166,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.453,95
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00		199,58
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,09		161,44
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		12,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.827,44	2.827,44
			Valor Líquido ➡	0,00
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 92548-9 Agência: 0295 - X				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.753,44		2.162,16	2.162,16	172,96
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.988,25	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3350318412427261
03/03/2022 18:50:40

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

Data 02/02/2022 Valor R\$ 2.861,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 546, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSENILDE APARECIDA DALEC, na conta 17.864, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e um reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem03/03/202218:50:40

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

Mandaq
03/02

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 121.26580.30-1	11 Nome ROSENILDE APARECIDA DALECIO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CARDEAL ENRICO DANTE, 122					13 Bairro VILA NOVA MAZZEI
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.317-120	17 CTPS (nº, série, UF) 43532 - 139 / SP		18 CPF 073.643.298-11
19 Data de Nascimento 16/02/1964	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DALECIO				

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. 2.624,99	24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/01/2022	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.708,70	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 56,00 horas 40,00%	R\$ 208,77
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 3/12 avos	R\$ 630,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 210,03
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.150,67

[illegible][illegible]

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

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
121.26580.30-111 Nome
ROSENILDE APARECIDA DALECIO17 CTPS (nº, série, UF)
43532 - 139 / SP18 CPF
073.643.298-1119 Data de Nascimento
16/02/196420 Nome da Mãe
MARIA APARECIDA DALECIO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
28/10/202125 Data do Aviso Prévio
25/01/202226 Data de Afastamento
25/01/202227 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 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,04		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.503,66		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	56,89		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	210,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	24,24		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.861,24	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,14		172,57	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		102,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,67	3.150,67	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Banco do Brasil 1					
Conta corrente: 17864-0		Agência: 4353 - 2			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.310,54	0,00	0,00	1.744,46	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,04			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.503,66			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61			
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	56,89			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	210,03			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	24,24			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.861,24		
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,14		172,57		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		102,53		
Banco do Brasil 1 Conta corrente: 17864-0 Agência: 4353 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.150,67	3.150,67		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.310,54	0,00	0,00	1.744,46	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:26:46
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090406225173293981658220009188840002254254

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.201
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 22.542,54
VALOR COBRADO 22.542,54

NR.AUTENTICACAO F.699.647.128.875.72C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 537474 Série E1, emitido em 20/12/2021 20220111u47866934000174	Número da Nota 36536555 Data e Hora de Emissão 20/12/2021 07:36:43 Código de Verificação RJF6-YKK3			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 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: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@ipdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD: 125 R\$23.120,55 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$578,01 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1148765 Ped GP: 36666638 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 02/02/2022 VALOR TOTAL: R\$22.542,54				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 537474 Série E1, emitido em 20/12/2021;				

Mandaqui
JR

02/02
Mandaqui

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



NOTA DE DEBITO

Número
537474-ND

Data de Emissão
20/12/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 125 R\$23.120,55
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$578,01
Pedido Web: 1148765 Ped GP: 36666638 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R\$ 22.542,54

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

537474-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 22.542,54

FORMA DE PAGAMENTO

02/02/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 537474 de 20/12/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1148765

Realizado em: 18/12/2021

Valor (R\$): 23.120,55

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.120,55

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
091.385.248-13	9138524813	AGUINALDO ALVES DA COSTA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
395.085.668-41	39508566841	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
062.433.343-41	6243334341	ALYSON SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
360.410.798-98	36041079898	AMANDA DA COSTA KIMURA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
261.950.658-11	26195065811	ANA CLEIDE DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
015.478.303-01	1547830301	ANA L R CAVALCANTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
306.132.898-03	30613289803	ANDREA GONCALVES D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
485.226.888-69	48522688869	ASHLEY C A MAR	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
011.593.885-04	1159388504	AURELINA JESUS ARAUJO BA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
449.320.798-18	44932079818	BRUNO P M DO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
406.634.898-06	40663489806	CAMILA O A DOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
174.917.258-56	17491725856	CARLA CRISTINA PAULA MAR	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
302.234.038-90	30223403890	CLAUDIA CRISTINA PRADO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
142.415.418-95	14241541895	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
307.732.838-03	30773283803	CLAUDIANE SANTOS PEREIR	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
546.033.658-96	54603365896	CRISTINA ANDRADE BONFIM	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
042.870.778-57	4287077857	CRISTINA MACHADO BRITO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
384.950.098-54	38495009854	DAIANE GONCALVES MARTINS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.120,55

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
476.879.898-56	47687989856	DANIEL SOUZA FERNANDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
253.882.148-77	25388214877	DANIELA LEANDRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
433.008.308-69	43300830869	DANIEVERTON S COLOMBO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
389.273.748-78	38927374878	DAVID FELIX DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
345.665.228-30	34566522830	DEBORA E C MENDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
358.255.718-92	35825571892	DENISE DE SOUZA P	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
362.224.678-22	36222467822	DIEGO ROBERTO MACHADO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
431.843.528-89	43184352889	DIEGO S P ALMEIDA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
804.720.013-53	80472001353	DIVANIA ROCHA SANYOS ME	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
322.101.618-27	32210161827	DOUGLAS R S DOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
295.927.148-35	29592714835	EDERSON ALVES DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
164.252.648-70	16425264870	EDNA SANTOS DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
348.707.018-98	34870701898	ELENI M S CARDIM	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
658.161.103-49	65816110349	ELIELMA CARVALHO LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
260.916.548-02	26091654802	ELISABETH SOUZA FELINTO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
419.980.388-23	41998038823	ESTER KETLYN SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
270.621.088-55	27062108855	FABIANA DE AZEVEDO G D	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
263.719.578-99	26371957899	FABIOLA ALBUQUERQUE	AHBB MANDAQUI				R\$ 282,45
220.454.748-44	22045474844	FERNANDA SANTOS SOARES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
334.416.328-00	33441632800	FRANCIVALDA SOUSA SILVEI	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
503.458.638-01	50345863801	GABRIEL LIMA JESUS CARVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
069.187.618-54	6918761854	GERALDO F NASCIMENTO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
265.230.878-59	26523087859	GICELI MEDINA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
367.214.978-08	36721497808	GIOVANA VIVIANE DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 282,45

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.120,55

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
444.562.108-00	44456210800	GISELE C TEOBALDINO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
302.337.928-99	30233792899	GRAZIELA C C DO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
091.020.756-95	9102075695	GRAZIELLA SOARES DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
455.971.578-50	45597157850	GUSTAVO MORIB	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
288.367.788-36	28836778836	HELEN K G CORREA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
061.990.405-46	6199040546	HUMBERTO GOMES MICHELLE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
311.399.278-84	31139927884	IARA APARECIDA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
285.832.618-57	28583261857	IRANI CARVALHO VENTURA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
317.612.398-13	31761239813	ISA REIS LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
480.749.528-35	48074952835	ISABELLY RIBEIRO SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
349.750.488-25	34975048825	JAQUELINE FERNANDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
390.060.568-80	39006056880	JENIFER SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
375.224.598-00	37522459800	JESSICA A FIGUEROA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
272.505.238-64	27250523864	JOAO CARLOS DA COSTA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
341.620.748-36	34162074836	JOAO PAULO MARSOLA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
459.595.418-23	45959541823	JOEL MATEUS CONCEICAO SI	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
881.423.295-49	88142329549	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
271.359.438-30	27135943830	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
333.821.998-90	33382199890	JUCINEIDE G SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 282,45
440.648.188-57	44064818857	JULIANA BARBOSA CAMPOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
136.960.057-70	13696005770	JULIANA M TAVARES S	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
374.745.758-41	37474575841	JULIANA ROCHA SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 282,45
156.085.697-17	15608569717	JUNIOR MOURISQUI SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
464.603.108-66	46460310866	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.120,55

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
287.203.468-40	28720346840	KARLA JEANNE SILVA ALENC	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
489.895.088-43	48989508843	KETLYN EMELYR DOMICIAN	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
429.970.438-08	42997043808	LAIS F E DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
446.578.318-36	44657831836	LEANDRO AUGUSTO D S S	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
309.718.048-69	30971804869	LEANDRO GOMES DE LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
435.937.738-05	43593773805	LETICIA SILVA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
350.852.208-38	35085220838	MAICON FLAVIO RIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
418.681.058-30	41868105830	MANUELA MARILIA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
216.710.498-70	21671049870	MARCOS FERNANDES SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 282,45
558.351.554-68	55835155468	MARIA ANA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
260.802.278-27	26080227827	MARIA J B SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
492.281.026-91	49228102691	MARIA JOSE CARDOSO SILV	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
145.167.178-40	14516717840	MARLENE A S EV	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
280.984.978-10	28098497810	MAURO DA SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
407.819.088-09	40781908809	MAYARA C S GUEDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
457.233.088-31	45723308831	MIKAELLA RAYANE SOUZA R	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
471.074.928-02	47107492802	NATALIA DE LIMA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
387.234.778-06	38723477806	NATHALIA F P BO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
440.858.548-36	44085854836	NICOLAS A S MAUR	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
075.521.095-64	7552109564	PALOMA DA SILVA PEREIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
390.011.958-90	39001195890	PEDRO PAULO JESUS MACED	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
451.157.198-86	45115719886	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
315.742.488-20	31574248820	RANDAL FAQUINI ALVES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
347.725.998-00	34772599800	RAQUEL SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
459.023.458-04	45902345804	RENATA BATISTA LEAL	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.120,55

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
205.877.308-03	20587730803	RENATA CARLA SIQUEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
486.792.398-28	48679239828	RENATA CRISTINA DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
335.420.658-62	33542065862	RENATA TELES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
069.917.605-01	6991760501	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
140.643.228-86	14064322886	RITA DE CASSIA SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA ARAUJO ALVE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
320.409.878-86	32040987886	RITCHIE R J TE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
051.773.655-14	5177365514	ROGERIO LUIZ DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
175.764.058-48	17576405848	ROSANA DE JESUS CARMO	AHBB MANDAQUI				R\$ 282,45
060.412.184-99	6041218499	ROSENILDA GOMES CARVALH	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
073.643.298-11	7364329811	ROSENILDE A DALECI	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
345.450.238-19	34545023819	SAMANTA GREGORIO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
286.225.728-11	28622572811	SANDRA ROSA JORGE SANT	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
181.704.378-14	18170437814	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
344.339.358-67	34433935867	SUELEN SILVA DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
313.321.748-84	31332174884	TATIANE DIAS DA ROCHA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
299.306.998-56	29930699856	TATIANE RENATA SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
508.063.848-67	50806384867	THAYOHANNA B MONTEIR	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
333.036.208-14	33303620814	TIAGO DA SILVA PINHO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
316.921.668-67	31692166867	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95
100.342.438-44	10034243844	VAGNER GONCALVES SANTO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
847.183.405-78	84718340578	VALDINEIA CABRAL D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
148.464.288-00	14846428800	VALDIRA LIMA HORA SI	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
310.233.968-90	31023396890	VALERIA ALEXANDRA D PR	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
267.841.258-00	26784125800	VALERIA NASCIMENTO MENE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30

Convênio Nº 0099/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196

Conjunto Hospitalar do Mandaqui

Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.120,55

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
340.687.688-97	34068768897	VANESSA DE CASSIA MATIAS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
449.558.628-96	44955862896	VANESSA LIMA SANTOS FR	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
805.057.405-91	80505740591	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
424.726.478-83	42472647883	VITORIA RUFINO SERAFIAN	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
338.596.958-19	33859695819	VIVIANE GRACES SILVA ME	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
268.551.328-04	26855132804	VLADIMIR SILVA ALMEIDA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
275.443.748-74	27544374874	WAGNER APARECIDO D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MANDAQUI		01/01/2022	125	R\$ 23.120,55
				TOTAL BENEFÍCIOS	125
					R\$ 23.120,55
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TRE (NEGATIVA)	R\$ -578,01	1	-R\$ 578,01		
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO					-R\$ 578,01
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 23.120,55
Taxas					-R\$ 578,01
TOTAL					R\$ 22.542,54

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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:26:46
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090406225165293981658220009988840001494500

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.202
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 14.945,00
VALOR COBRADO 14.945,00

NR.AUTENTICACAO B.E69.C53.CCE.E93.972

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 537473 Série E1, emitido em 20/12/2021 20220111047865934000174	Número da Nota 36536554			
	Data e Hora de Emissão 20/12/2021 07:36:41 Código de Verificação V87F-QHXP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 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: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@ipdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 122 R\$15.250,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$305,00 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1148764 Ped GP: 36666636 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 02/02/2022 VALOR TOTAL: R\$14.945,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 537473 Série E1, emitido em 20/12/2021;				

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

02/04/2022
 Mandaqui



NOTA DE DEBITO

Número
537473-ND

Data de Emissão
20/12/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 122 R\$15.250,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$305,00
Pedido Web: 1148764 Ped GP: 36666636 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 14.945,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

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

NOTA DE DEBITO Nº

537473-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 14.945,00

FORMA DE PAGAMENTO

02/02/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 537473 de 20/12/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1148764

Realizado em: 18/12/2021

Valor (R\$): 15.250,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
091.385.248-13	9138524813	AGUINALDO ALVES DA COSTA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
395.085.668-41	39508566841	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
062.433.343-41	6243334341	ALYSON SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
360.410.798-98	36041079898	AMANDA DA COSTA KIMURA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
261.950.658-11	26195065811	ANA CLEIDE DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
015.478.303-01	1547830301	ANA LUCIA RIBEIRO C	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
306.132.898-03	30613289803	ANDREA GONCALVES D S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
485.226.888-69	48522688869	ASHLEY CRISTINA A MAR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
011.593.885-04	1159388504	AURELINA DE JESUS A BA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
449.320.798-18	44932079818	BRUNO PIMENTEL M DO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
406.634.898-06	40663489806	CAMILA OLIVEIRA AMORIM D	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
174.917.258-56	17491725856	CARLA CRISTINA DE P MAR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
302.234.038-90	30223403890	CLAUDIA CRISTINA DO P	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
142.415.418-95	14241541895	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
307.732.838-03	30773283803	CLAUDIANE DOS SANTOS P	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
546.033.658-96	54603365896	CRISTINA ANDRADE B	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
042.870.778-57	4287077857	CRISTINA MACHADO DE B	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
476.879.898-56	47687989856	DANIEL DE SOUZA FER	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.250,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
253.882.148-77	25388214877	DANIELA LEANDRO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
433.008.308-69	43300830869	DANIEVERTON SOUZA C	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
389.273.748-78	38927374878	DAVID FELIX DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
345.665.228-30	34566522830	DEBORA ESTER CARRIEL M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
358.255.718-92	35825571892	DENISE DE SOUZA P	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
362.224.678-22	36222467822	DIEGO ROBERTO MACHADO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
431.843.528-89	43184352889	DIEGO SOUSA PINTO DE A	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
804.720.013-53	80472001353	DIVANIA ROCHA DOS S M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
322.101.618-27	32210161827	DOUGLAS ROBERTO S DOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
295.927.148-35	29592714835	EDERSON ALVES DE S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
164.252.648-70	16425264870	EDNA SANTOS DE SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
658.161.103-49	65816110349	ELIELMA CARVALHO LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
260.916.548-02	26091654802	ELISABETH DE SOUZA F	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
419.980.388-23	41998038823	ESTER KETLYN D A S G	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
270.621.088-55	27062108855	FABIANA DE AZEVEDO G D	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
263.719.578-99	26371957899	FABIOLA ALBUQUERQUE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
220.454.748-44	22045474844	FERNANDA DOS SANTOS S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
334.416.328-00	33441632800	FRANCIVALDA DE SOUSA S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
503.458.638-01	50345863801	GABRIEL LIMA DE J C	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
069.187.618-54	6918761854	GERALDO FREITAS N	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
265.230.878-59	26523087859	GISELI MEDINA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
367.214.978-08	36721497808	GIOVANA VIVIANE DUARTE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
444.562.108-00	44456210800	GISELE CRISTINA T	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
302.337.928-99	30233792899	GRAZIELA CINTIA C DO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
091.020.756-95	9102075695	GRAZIELLA SOARES D	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
455.971.578-50	45597157850	GUSTAVO MORIB	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
288.367.788-36	28836778836	HELEN KARINA G C	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
061.990.405-46	6199040546	HUMBERTO GOMES MICHELLE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
311.399.278-84	31139927884	IARA APARECIDA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
285.832.618-57	28583261857	IRANI CARVALHO VENTURA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
317.612.398-13	31761239813	ISA REIS LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
480.749.528-35	48074952835	ISABELLY RIBEIRO DE S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
349.750.488-25	34975048825	JAQUELINE FERNANDES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
390.060.568-80	39006056880	JENIFER SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
375.224.598-00	37522459800	JESSICA ARANIBAR F	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
272.505.238-64	27250523864	JOAO CARLOS DA COSTA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
341.620.748-36	34162074836	JOAO PAULO MARSOLA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
459.595.418-23	45959541823	JOEL MATEUS DA C S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
881.423.295-49	88142329549	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
271.359.438-30	27135943830	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
333.821.998-90	33382199890	JUCINEIDE GONCALVES S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
440.648.188-57	44064818857	JULIANA BARBOSA CAMPOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
136.960.057-70	13696005770	JULIANA M TAVARES S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
374.745.758-41	37474575841	JULIANA ROCHA SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
156.085.697-17	15608569717	JUNIOR MOURISQUI DA S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
464.603.108-66	46460310866	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
287.203.468-40	28720346840	KARLA JEANNE DA SILVA A	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
489.895.088-43	48989508843	KETLYN EMELY R DOMICIAN	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.250,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
429.970.438-08	42997043808	LAIS FERNANDES E D	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
465.884.118-55	46588411855	LARISSA DA SILVA M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
446.578.318-36	44657831836	LEANDRO AUGUSTO D S S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
309.718.048-69	30971804869	LEANDRO GOMES DE LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
435.937.738-05	43593773805	LETICIA SILVA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
350.852.208-38	35085220838	MAICON FLAVIO RIVEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
418.681.058-30	41868105830	MANUELA MARILIA DA S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
216.710.498-70	21671049870	MARCOS FERNANDES DA S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
260.802.278-27	26080227827	MARIA JOSE BEZERRA S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
492.281.026-91	49228102691	MARIA JOSE CARDOSO DA S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
145.167.178-40	14516717840	MARLENE APARECIDA S EV	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
280.984.978-10	28098497810	MAURO DA SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
407.819.088-09	40781908809	MAYARA CRISTINA SILVA G	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
457.233.088-31	45723308831	MIKAELLA RAYANE DE S R	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
471.074.928-02	47107492802	NATALIA DE LIMA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
387.234.778-06	38723477806	NATHALIA FERNANDO P BO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
440.858.548-36	44085854836	NICOLAS APOLLO S MAUR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
075.521.095-64	7552109564	PALOMA DA SILVA PEREIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
390.011.958-90	39001195890	PEDRO PAULO DE J M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
451.157.198-86	45115719886	RAIZA RODRIGUES DA S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
315.742.488-20	31574248820	RANDAL FAQUINI ALVES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
347.725.998-00	34772599800	RAQUEL SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
459.023.458-04	45902345804	RENATA BATISTA LEAL	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
205.877.308-03	20587730803	RENATA CARLA SIQUEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
486.792.398-28	48679239828	RENATA CRISTINA DUARTE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
335.420.658-62	33542065862	RENATA TELES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
069.917.605-01	6991760501	RICARDO LUIZ DO E	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
140.643.228-86	14064322886	RITA DE CASSIA SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA DE A A	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
320.409.878-86	32040987886	RITCHIE RENATO J TE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
051.773.655-14	5177365514	ROGERIO LUIZ DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
175.764.058-48	17576405848	ROSANA DE JESUS CARMO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
060.412.184-99	6041218499	ROSENILDA GOMES DE C	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
073.643.298-11	7364329811	ROSENILDE APARECIDA D	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
345.450.238-19	34545023819	SAMANTA GREGORIO U	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
286.225.728-11	28622572811	SANDRA ROSA JORGES S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
181.704.378-14	18170437814	SHEYLA NOBRES DOS S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
344.339.358-67	34433935867	SUELEN SILVA DOS S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
313.321.748-84	31332174884	TATIANE DIAS DA ROCHA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
299.306.998-56	29930699856	TATIANE RENATA DOS S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
508.063.848-67	50806384867	THAYOHANNA BEATRIZ M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
333.036.208-14	33303620814	TIAGO DA SILVA PINHO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
316.921.668-67	31692166867	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
847.183.405-78	84718340578	VALDINEIA CABRAL D S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
148.464.288-00	14846428800	VALDIRA DE LIMA DA H S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
310.233.968-90	31023396890	VALERIA ALEXANDRA D P R	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
267.841.258-00	26784125800	VALERIA NASCIMENTO DE M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
340.687.688-97	34068768897	VANESSA DE CASSIA M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
449.558.628-96	44955862896	VANESSA LIMA DOS S FR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
805.057.405-91	80505740591	VERONICA OLIVEIRA F	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
424.726.478-83	42472647883	VITORIA RUFINO S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
338.596.958-19	33859695819	VIVIANE GRACES DA S M	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
268.551.328-04	26855132804	VLADIMIR SILVA DE A	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
275.443.748-74	27544374874	WAGNER APARECIDO D S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MANDAQUI		01/01/2022	122	R\$ 15.250,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	122
					R\$ 15.250,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -305,00	1	-R\$ 305,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 305,00
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 15.250,00
Taxas			-R\$ 305,00
TOTAL			R\$ 14.945,00

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretário de Estado da Saúde - UGE 090186
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.399,22
DEBITO EM: 02/02/2022
=====

DOCUMENTO: 020203
AUTENTICACAO SISBB: F.E44.DC2.162.2AD.484

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

Manda
03/02

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

10 PIS/PASEP 206.99591.84-2		11 Nome JULIANA BARBOSA CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PALMIRA ROSSI, 2509					13 Bairro RECREIO SAO JORGE
14 Município GUARULHOS		15 UF SP	16 CEP 07.144-170	17 CTPS (nº, série, UF) 47059 - 00344 / SP	18 CPF 440.648.188-57
19 Data de Nascimento 21/01/1992	20 Nome da Mãe JUCINETE MARIA BARBOSA CAMPOS				

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

23 Remuneração Mês Ant. 4.839,44	24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/01/2022	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			

VERBAS RESCISÓRIAS

99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.051,89
----------------------------	----------	--------------------	---------------------

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	112.1 Previdência Social	R\$ 419,40	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 26,09
114.1 IRRF	R\$ 207,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
		Convênio Nº 0099/2021 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196 Conjunto Hospitalar do Mandaqui Município de Bassego - Ceará		TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 652,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.399,22

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0015-08

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
206.99591.84-2

11 Nome
JULIANA BARBOSA CAMPOS

17 CTPS (nº, série, UF)
47059 - 00344 / SP

18 CPF
440.648.188-57

19 Data de Nascimento
21/01/1992

20 Nome da Mãe
JUCINETE MARIA BARBOSA CAMPOS

CONTRATO

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

24 Data de Admissão
28/10/2021

25 Data do Aviso Prévio
25/01/2022

26 Data de Afastamento
25/01/2022

27 Cod. Afastamento
PD0

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
021.150.025.863 -

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM
ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	917,69			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	2.359,78			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	983,24			
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	109,65			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	384,50			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,56			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		5.399,22		
826	INSS SOBRE RESCISAO	10,07		419,40		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		26,09		
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		207,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.051,89	6.051,89		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		4.513,90	0,00	0,00	4.068,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	917,69			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	2.359,78			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	983,24			
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	109,65			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	384,50			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,56			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		5.399,22		
826	INSS SOBRE RESCISAO	10,07		419,40		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		26,09		
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		207,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.051,89	6.051,89		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		4.513,90	0,00	0,00	4.068,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85800000003-8 56530239202-1
20204032259-8 30653494612-5

Data do pagamento 02/02/2022

Identificador 03225930653494612

Data de vencimento 04/02/2022

Valor Total 356,53

DOCUMENTO: 020204

AUTENTICACAO SISBB: E.DBC.960.583.C5D.FBD

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

Tubiana



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 16:35:36

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 03225930653494612				12 - Total a Recolher 356,53							
13 - Data de Validade = 04/02/2022											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000038 565302392021 202040322598 306534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 16:35:36

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 03225930653494612				12 - Total a Recolher 356,53							
13 - Data de Validade = 04/02/2022											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000038 565302392021 202040322598 306534946125

Autenticação mecânica

Via Banco



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

02/02/2022
Mandaqui

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0015-08

Endereço

Logradouro: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 Bairro: JARDIM ARIANO

Cidade: SAO PAULO UF: SP CEP: 16.400-400

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JULIANA BARBOSA CAMPOS

PIS/PASEP: 20699591842 Admissão: 28/10/2021 Categoria: 01

Data Nascimento: 21/01/1992 Data Opção: 28/10/2021 CTPS: 0047059/00344

Movimentação: 25/01/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.456,69	0,00	0,00
Depósito	0,00	356,53	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 356,53

Valor Devido pela Empresa: 356,53

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.697,95
DEBITO EM: 02/02/2022
=====

DOCUMENTO: 020205
AUTENTICACAO SISBB: 1.42E.5E9.DC0.FFF.96E

Mandagu
03/02

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 201.04802.12-4	11 Nome JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TAMOIOS, 314 - CASA				13 Bairro VILA SANTO ANTONIO
14 Município FERRAZ DE VASCONCELOS	15 UF SP	16 CEP 08.534-030	17 CTPS (nº, série, UF) 011425 - 00331 / SP	18 CPF 390.060.568-80
19 Data de Nascimento 22/09/1990	20 Nome da Mãe MARIMAR DA SILVA SANTOS MARCOS			

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. 2.907,97	24 Data de Admissão 28/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/01/2022	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.708,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 191,07	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\$ 2.866,06

[illegible][illegible]

Convênio Nº 009/2021
Fonte do Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado de Saúde - UGE 090196
Contato: Hospital de Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

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
201.04802.12-411 Nome
JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES17 CTPS (nº, série, UF)
011425 - 00331 / SP18 CPF
390.060.568-8019 Data de Nascimento
22/09/199020 Nome da Mãe
MARIMAR DA SILVA SANTOS
MARCOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
28/10/202125 Data do Aviso Prévio
25/01/202226 Data de Afastamento
25/01/202227 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 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandiaqui
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.708,71	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.697,95
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05		153,78
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.866,06	2.866,06
			Valor Líquido ➡	0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.101,78	0,00	0,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.175,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.708,71	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.697,95
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05		153,78
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.866,06	2.866,06
			Valor Líquido ➡	0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.101,78	0,00	0,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.175,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85810000001-3	84840239202-2
	20204032257-1	40253494612-9
Data do pagamento		02/02/2022
Identificador		03225740253494612
Data de vencimento		04/02/2022
Valor Total		184,84

DOCUMENTO: 020206
AUTENTICACAO SISBB: 9.B15.E88.75C.D5C.737



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 16:04:59

Mandaqui
Pomulade

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 03225740253494612		12 - Total a Recolher 184,84	
13 - Data de Validade = 04/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 848402392022 202040322571 402534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 16:04:59

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 03225740253494612		12 - Total a Recolher 184,84	
13 - Data de Validade = 04/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 848402392022 202040322571 402534946129

Autenticação mecânica

Via Banco

Convênio Nº 0999/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria do Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunta Hospitalar do Mandaqui
Unidade de Despesa: Custeio

02/02

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0015-08

Endereço

Logradouro: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro: JARDIM ARIANO

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 16.400-400

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ROSENILDE APARECIDA DALECIO

PIS/PASEP: 12126580301

Admissão: 28/10/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/02/1964

Data Opção: 28/10/2021

CTPS: 0043532/00139

Movimentação: 25/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.310,54	0,00	0,00
Depósito	0,00	184,84	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 184,84

Valor Devido pela Empresa: 184,84

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84650000000-1 99990082089-8
99293074991-4 42145720899-7

Data do pagamento 02/02/2022

Valor Total 99,99

DOCUMENTO: 020207

AUTENTICACAO SISBB: F.5C6.181.CB1.FA4.221



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 2930 7510 DV: 7
Número do contrato
Data de emissão 09/01/2022
Data de vencimento 03/02/2022
Valor a pagar 99,99
Número da fatura 1421456208-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Janeiro/2022



CTCE VILA MARIA SPM PL1

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 4301 SL ADMINISTRATIVA
SANTANA
02401-400 SAO PAULO SP



Vencimento
03/02/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)

1129792619

RESUMO

PRESTADORA TELEFONICA (103 15)

	VALOR (R\$)
Serviços	214,99
Descontos	-147,00
TOTAL A PAGAR	67,99

PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A

Serviços	32,00
TOTAL A PAGAR	32,00

TOTAL GERAL A PAGAR	99,99
----------------------------	--------------

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	em min:seg
-----------------	------------

Atendimento para produtos empresariais:
0800-6025488 ou acesse:
www.vivo.com.br/meuvivo

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. Para outras informações: 103 15

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 093/96
Conjunto Hospitalar do Mandaguari
Natureza de Despesa: Custeio

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC: artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM: artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV: artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

02/02

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento

03/02/2022

Valor a Pagar (R\$)

99,99

Código do cliente

8999 2930 7510

Código para Cadastramento
de Débito Automático

899929307510-7

Número da Fatura

1421456208-0

84600000000 6 99990082089 8 99293075101 9 42145620899 8



Pagar
via Pix



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84600000000-6 99990082089-8

99293075101-9 42145620899-8

Data do pagamento 02/02/2022

Valor Total 99,99

DOCUMENTO: 020208

AUTENTICACAO SISBB: D.133.58A.DE5.F8D.03C

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



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 2930 7499 DV: 2
Número do contrato
Data de emissão 09/01/2022
Data de vencimento 03/02/2022
Valor a pagar 99,99
Número da fatura 1421457208-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Janeiro/2022



CTCE VILA MARIA SPM PL1

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 4301
SANTANA
02401-400 SAO PAULO SP

mandouqui



Vencimento
03/02/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)

1129795828

RESUMO

PRESTADORA TELEFONICA (103 15)

	VALOR (R\$)
Serviços	214,99
Descontos	-147,00
TOTAL A PAGAR	67,99

PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A

Serviços	32,00
TOTAL A PAGAR	32,00

TOTAL GERAL A PAGAR

99,99

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	em min:seg
-----------------	------------

Atendimento para produtos empresariais:
0800-6025488 ou acesse:
www.vivo.com.br/meuvivo

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. Para outras informações: 103 15

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central do Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

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

02/02

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento
03/02/2022

Valor a Pagar (R\$)
99,99

Código do cliente
8999 2930 7499

Código para Cadastramento
de Débito Automático
899929307499-2

Número da Fatura
1421457208-0

84650000000 1 99990082089 8 99293074991 4 42145720899 7



Pagar
via Pix



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000001-1 68140239202-1
20204032252-0 57953494612-3
Data do pagamento 02/02/2022
Identificador 03225257953494612
Data de vencimento 04/02/2022
Valor Total 168,14
=====

DOCUMENTO: 020209

AUTENTICACAO SISBB: 7.E2F.882.D4E.38E.55B

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


**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.
 AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701
 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br
CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896
Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina
Data de Emissão: 02/02/2022

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 37**

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
37	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 Janeiro/2022 Valor Total R\$ 602.720,00 Valor Plantonista R\$ 1.780,00 Valor Diarista R\$ 600,00 Valor Coordenador R\$ 22.000,00	602.720,00	602.720,00

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

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

Assinatura Digital			
MHG67ALC	3XR1G49G	ZTJRM55K	R9OAI0EA
4H1VH027	A65MLE9T	7SMFB2FK	ZC47BU1E
R1AMV2GC	VMCM45HW	CBYKYTS2	BUGANNJP
JPOMOZN6	KYUVIUF	P4MEE7LH	ITVO3DNI

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 37 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
MHG67ALC	3XR1G49G	ZTJRM55K	R9OAI0EA
4H1VH027	A65MLE9T	7SMFB2FK	ZC47BU1E
R1AMV2GC	VMCM45HW	CBYKYTS2	BUGANNJP
JPOMOZN6	KYUVIUF	P4MEE7LH	ITVO3DNI

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85800000001-1 68140239202-1
20204032252-0 57953494612-3

Data do pagamento 02/02/2022

Identificador 03225257953494612

Data de vencimento 04/02/2022

Valor Total 168,14

DOCUMENTO: 020209

AUTENTICACAO SISBB: 7.E2F.882.D4E.38E.55B

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 14:38:42

Mandaqui
Sempre

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 03225257953494612				12 - Total a Recolher 168,14							
13 - Data de Validade = 04/02/2022											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 681402392021 202040322520 579534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2022 14:38:42

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 03225257953494612				12 - Total a Recolher 168,14							
13 - Data de Validade = 04/02/2022											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 681402392021 202040322520 579534946123

Autenticação mecânica



Via Banco

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

0202

Identificador: 03126221253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0015-08

Endereço

Logradouro: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro: JARDIM ARIANO

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 16.400-400

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE SERAFIM ARAUJO NETO

PIS/PASEP: 13209799899

Admissão: 28/10/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/06/1978

Data Opção: 28/10/2021

CTPS: 0093946/00202

Movimentação: 25/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.101,77	0,00	0,00
Depósito	0,00	168,14	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 168,14

Valor Devido pela Empresa: 168,14

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 03/02/2022
=====

DOCUMENTO: 020301
AUTENTICACAO SISBB: 0.D5C.CED.FF3.944.EE0

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220203u42160334000172

Número da Nota

00000126

Data e Hora de Emissão

03/02/2022 10:38:18

Código de Verificação

RNKA-R888

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

Inscrição Municipal: 6.958.531-8

Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ---

Endereço: ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

nº 0099/2021.

Período: Janeiro

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;

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

03/02/2022
 Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 03/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020302

AUTENTICACAO SISBB: 5.490.0F3.98D.E82.603

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


**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: 02/02/2022

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 37**

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
37	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 Janeiro/2022 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			
MHG67ALC	3XR1G49G	ZTJRM55K	R9OAI0EA
4H1VH027	A65MLE9T	7SMFB2FK	ZC47BU1E
R1AMV2GC	VMCM45HW	CBYKYS2	BUGANNJP
JPOMOZN6	KYUVIUFL	P4MEE7LH	ITVO3DNI

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 37 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
MHG67ALC	3XR1G49G	ZTJRM55K	R9OAI0EA
4H1VH027	A65MLE9T	7SMFB2FK	ZC47BU1E
R1AMV2GC	VMCM45HW	CBYKYS2	BUGANNJP
JPOMOZN6	KYUVIUFL	P4MEE7LH	ITVO3DNI

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5313 AGUINALDO ALVES DA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 091.385.248-13	PIS: 121.78169.18-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 03290/00241
CC: 1	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	387,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	
ND: 0 Proventos: 2.680,57	Descontos: 271,60	Informativa: 214,44	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.680,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.680,57	Valor FGTS: 214,44
			Líquido: 2.408,97
			Base IRRF: 2.449,91
Empr.: 5429 ALINE DA SILVA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 395.085.668-41	PIS: 206.86853.75-4
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR.	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 44412/00243
CC: 1	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.753,44
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	316,80	316,80 P	998 I.N.S.S.
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44 P	
ND: 2 Proventos: 2.312,64	Descontos: 266,65	Informativa: 159,66	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 1.995,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.995,84	Valor FGTS: 159,66
			Líquido: 2.045,99
			Base IRRF: 1.772,02
Empr.: 5314 ALYSON SILVA GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 062.433.343-41	PIS: 203.98236.03-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 28/10/2021	CTPS/Série: 0624333/4341
CC: 1	Depto: 1	Filial: 1	Salário: 3.932,96
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA
ND: 0 Proventos: 4.175,36	Descontos: 629,38	Informativa: 334,02	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 4.175,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.175,36	Valor FGTS: 334,02
			Líquido: 3.545,98
			Base IRRF: 3.754,64
Empr.: 5470 AMANDA DA COSTA KIMURA	Situação: Trabalhando	CPF: 360.410.798-98	PIS: 210.32434.64-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 17/11/2021	CTPS/Série: 007973/00308
CC: 1	Depto: 1	Filial: 1	Salário: 2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA
D: 0 Proventos: 2.292,85	Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 2.292,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42
			Líquido: 2.089,63
			Base IRRF: 2.104,68
Empr.: 5315 ANA CLEIDE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 261.950.658-11	PIS: 125.61220.85-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 62465/00182
CC: 1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.932,96
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA
D: 0 Proventos: 4.175,36	Descontos: 629,38	Informativa: 334,02	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 4.175,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.175,36	Valor FGTS: 334,02
			Líquido: 3.545,98
			Base IRRF: 3.754,64
Empr.: 5469 ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	Situação: Trabalhando	CPF: 015.478.303-01	PIS: 200.91538.49-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/11/2021	CTPS/Série: 48093/022
CC: 1	Depto: 1	Filial: 1	Salário: 3.932,96
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA
D: 0 Proventos: 4.175,36	Descontos: 629,38	Informativa: 334,02	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 4.175,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.175,36	Valor FGTS: 334,02
			Líquido: 3.545,98
			Base IRRF: 3.754,64

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

npr.: 5492 ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 306.132.898-03
Adm: 07/12/2021
Filial: 1

PIS: 129.70853.77-0
CTPS/Série: 046612/00222
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

0 Proventos: 2.292,85 Descontos: 326,25 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.966,60
0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68

npr.: 5542 ANNA PAULA LIMA RIBEIRO
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente
Depto: 3

CPF: 386.196.758-85
Adm: 15/01/2022
Filial: 1

PIS: 207.88163.19-6
CTPS/Série: 096432/00337
Salário: 9,32

205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	67,25	67,25 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,50 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	44,00	44,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,33 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	149,12 P				
224 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	60,60 P				
995 SALARIO FAMILIA	2,00	61,93 P				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	55,00	512,60 P				
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	157,72 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	73,34 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	73,34 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	24,45 P				

2 Proventos: 1.224,35 Descontos: 78,83 Informativa: 84,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.145,52
2 Base INSS: 1.051,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.051,17 Valor FGTS: 84,08 Base IRRF: 257,98

npr.: 5319 ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 485.226.888-69
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 201.67842.58-1
CTPS/Série: 02727/00438
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.394,03 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	80,25 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	92,50 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	191,07 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	7,00	267,50 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	68,35 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	273,39 D
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.161,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 2.107,67 Descontos: 2.107,67 Informativa: 85,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.070,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.070,00 Valor FGTS: 85,60 Base IRRF: 989,75

nça período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2022 a 04/01/2022

ITITIDO EM 18/01/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

npr.: 5320 AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM
1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 011.593.885-04
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 200.58223.13-9
CTPS/Série: 55546/395
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

0 Proventos: 2.292,85 Descontos: 326,25 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.966,60
0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090186
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL										
npr.: 5321 BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTO		Situação: Trabalhando		CPF: 449.320.798-18		PIS: 206.86406.78-2				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 62625/00371				
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.		8,49	219,93 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		80,00	298,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,04 D		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P							
0 Proventos: 2.591,10		Descontos: 254,97		Informativa: 207,28		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.336,13		
0 Base INSS: 2.591,10		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.591,10		Valor FGTS: 207,28		Base IRRF: 2.371,17		
npr.: 5322 CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 406.634.898-06		PIS: 162.68649.68-1				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 93983/357				
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	234,32 P	998	I.N.S.S.		8,40	212,32 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		63,00	234,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,86 D		
8781 DIAS NORMAIS		29,00	1.982,10 P							
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		1,00	68,35 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,08 P							
0 Proventos: 2.527,72		Descontos: 243,18		Informativa: 202,21		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.284,54		
0 Base INSS: 2.527,72		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.527,72		Valor FGTS: 202,21		Base IRRF: 2.315,40		
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2022 a 09/01/2022										
npr.: 5323 CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 174.917.258-56		PIS: 124.57921.02-5				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 36710/161				
: 1		Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	161,60 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D		
8781 DIAS NORMAIS		20,00	1.366,97 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		10,00	683,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	80,80 P							
0 Proventos: 2.292,85		Descontos: 326,25		Informativa: 183,42		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.966,60		
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.292,85		Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68		
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 14/01/2022										
npr.: 5326 CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOL		Situação: Trabalhando		CPF: 302.234.038-90		PIS: 133.71330.81-7				
go: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 00951/215				
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.932,96				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.		10,08	420,72 D		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,52 D		
2 Proventos: 4.175,36		Descontos: 572,24		Informativa: 334,02		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.603,12		
2 Base INSS: 4.175,36		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.175,36		Valor FGTS: 334,02		Base IRRF: 3.375,46		
npr.: 5440 CLAUDIA REGINA RIBEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 142.415.418-95		PIS: 123.88282.15-4				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 1424154/1895				
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	202,00 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D		
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE		585,60	585,60 P	998	I.N.S.S.		8,64	234,24 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		112,00	417,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	104,46 D		
8781 DIAS NORMAIS		25,00	1.708,71 P							
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		5,00	341,74 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	40,40 P							
0 Proventos: 3.296,00		Descontos: 461,73		Informativa: 216,83		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.834,27		
0 Base INSS: 2.710,40		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.710,40		Valor FGTS: 216,83		Base IRRF: 3.061,76		
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2022 a 12/01/2022										

EXTRATO MENSAL									
npr.: 5328 CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA		Situação: Trabalhando			CPF: 307.732.838-03		PIS: 129.84154.89-6		
irgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 09381/00238		
: 1		Depto: 3			Filial: 1		Salário: 2.050,45		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
): 1 Proventos: 2.292,85		Descontos: 311,20		Informativa: 183,42		Informativa Dedutora: 0		Líquido:	1.981,65
): 1 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.292,85		Valor FGTS: 183,42		Base IRRF:	1.915,09

npr.: 5441 CRISTINA ANDRADE BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 318.971.158-57		PIS: 130.78943.89-4				
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 30921/00226				
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,13	428,73 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		8,00	57,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,73 D			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P							
: 0	Proventos:	4.232,57	Descontos:	648,46	Informativa:	338,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	3.584,11	
: 0	Base INSS:	4.232,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.232,57	Valor FGTS:	338,60	Base IRRF:	3.803,84

ipr.: 5329 CRISTINA MACHADO DE BRITO	Situação: Trabalhando	CPF: 042.870.778-57	PIS: 108.90371.62-5
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 28/10/2021	CTPS/Série: 65832/050
: 1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	209
8781 DIAS NORMAIS	23,00	1.572,01 P	998
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	7,00	478,44 P	999
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P	
: 0 Proventos: 2.292,85	Descontos: 326,25	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 2.292,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42
anço período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 a 09/01/2022			
</			

pr.: 5330 DAIANE GONCALVES MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 384.950.098-54		PIS: 204.84783.77-1	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 022481/00368	
: 1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	145,44 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS			18,00	1.230,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE			12,00	820,18 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	96,96 P				
0 Proventos: 2.292,85			Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63	
0 Base INSS: 2.292,85			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68	
anço período igual ou inferior a 15 dias: 29/12/2021 a 12/01/2022								

pr.: 5331 DANIEL DE SOUZA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 476.879.898-56		PIS: 161.39942.25-0	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 4768798/9856	
1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
0 Proventos: 2.292,85		Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63	
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68	

EXTRATO MENSAL									
npr.: 5332 DANIELA LEANDRO		Situação: Trabalhando		CPF: 253.882.148-77		PIS: 125.83263.93-7			
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 11663/00223			
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.		10,63	516,83 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		96,00	686,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	256,18 D	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P						
2 Proventos: 4.861,84		Descontos: 773,01	Informativa: 388,94	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.088,83			
2 Base INSS: 4.861,84		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.861,84	Valor FGTS: 388,94		Base IRRF: 3.965,83			
npr.: 5333 DANIEVERTON SOUZA COLOMBO		Situação: Trabalhando		CPF: 433.008.308-69		PIS: 267.78350.95-2			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 089863/00365			
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
0 Proventos: 2.292,85		Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63			
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68			
npr.: 5449 DAVID FELIX DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 389.273.748-78		PIS: 161.13789.88-9			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 05/11/2021		CTPS/Série: 3892737/4878			
: 1		Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	169,68 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE		246,40	246,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,31 D	
8781 DIAS NORMAIS		21,00	1.435,31 P						
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		9,00	615,14 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	72,72 P						
1 Proventos: 2.539,25		Descontos: 207,48	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.331,77			
1 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.161,49			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 22/01/2022									
npr.: 5334 DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES		Situação: Trabalhando		CPF: 345.665.228-30		PIS: 152.37556.53-5			
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 63116/00409			
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.932,96			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.		11,07	618,86 D	
20 GRATIFICACOES		500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	497,89 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		128,00	915,31 P						
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P						
0 Proventos: 5.590,67		Descontos: 1.116,75	Informativa: 447,25	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.473,92			
0 Base INSS: 5.590,67		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.590,67	Valor FGTS: 447,25		Base IRRF: 4.971,81			
npr.: 5505 DENISE DE SOUZA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 358.255.718-92		PIS: 210.72733.62-7			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 11/12/2021		CTPS/Série: 023288/00323			
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
207 MÊS VALE TRANSPORTE.		316,80	316,80 P	998	I.N.S.S.		8,49	219,93 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		80,00	298,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	58,80 D	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P						
0 Proventos: 2.907,90		Descontos: 401,76	Informativa: 207,28	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.506,14			
0 Base INSS: 2.591,10		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.591,10	Valor FGTS: 207,28		Base IRRF: 2.687,97			

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

npr.: 5335 DIEGO ROBERTO MACHADO
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 362.224.678-22
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 135.45697.81-8
CTPS/Série: 7257/00306
Salário: 3.932,96

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.126,39 D
8781 DIAS NORMAIS	18,00	2.359,78 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	1.573,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,10 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P				

D: 1 Proventos: 4.175,36 Descontos: 1.587,21 Informativa: 334,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.588,15
F: 1 Base INSS: 4.175,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.175,36 Valor FGTS: 334,02 Base IRRF: 2.438,66
Período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 15/01/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2022 a 23/01/2022

npr.: 5499 DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 431.843.528-89
Adm: 10/12/2021
Filial: 1

PIS: 190.50333.10-1
CTPS/Série: 4318435/2889
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.708,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	341,74 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

D: 0 Proventos: 2.292,85 Descontos: 203,22 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,63
F: 0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 09/01/2022

npr.: 5336 DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 804.720.013-53
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 209.78814.45-7
CTPS/Série: 044542/00043
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P				

D: 2 Proventos: 2.292,85 Descontos: 188,17 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,68
F: 2 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 1.725,50

npr.: 5337 DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 322.101.618-27
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 132.04347.93-0
CTPS/Série: 74672/291
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	90,22 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	178,95 P	998	I.N.S.S.	8,02	149,25 D
8781 DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	478,44 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

D: 0 Proventos: 1.860,37 Descontos: 239,47 Informativa: 148,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.620,90
F: 0 Base INSS: 1.860,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.860,37 Valor FGTS: 148,82 Base IRRF: 1.711,12
Período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2022 a 14/01/2022

npr.: 5339 EDERSON ALVES DE SOUZA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 295.927.148-35
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 128.86340.81-4
CTPS/Série: 88302/224
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,68	237,82 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	447,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,88 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P				

D: 0 Proventos: 2.740,22 Descontos: 282,70 Informativa: 219,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.457,52
F: 0 Base INSS: 2.740,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.740,22 Valor FGTS: 219,21 Base IRRF: 2.502,40

EXTRATO MENSAL										
npr.:	5491 EDNA SANTOS DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	164.252.648-70	PIS:	125.14794.16-3			
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	04/12/2021	CTPS/Série:	20697/00156			
o:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.932,96			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,75	540,86 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		120,00	858,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	374,71 D			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P							
D:	0 Proventos:	5.033,46	Descontos:	915,57	Informativa:	402,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.117,89
F:	0 Base INSS:	5.033,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.033,46	Valor FGTS:	402,67	Base IRRF:	4.492,60
npr.:	5568 EDUARDO DELFINO COELHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.166.858-61	PIS:	200.39905.95-5			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	23/01/2022	CTPS/Série:	028925/00397			
o:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	64,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,85 D			
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO		67,25	67,25 P							
8781 DIAS NORMAIS		8,00	546,79 P							
D:	0 Proventos:	678,68	Descontos:	45,85	Informativa:	48,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	632,83
F:	0 Base INSS:	611,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	611,43	Valor FGTS:	48,91	Base IRRF:	565,58
npr.:	5341 ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	348.707.018-98	PIS:	209.79876.44-8			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/10/2021	CTPS/Série:	28681/00434			
o:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P							
D:	2 Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68
F:	2 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.725,50
npr.:	5342 ELIELMA CARVALHO LIMA	Situação:	Demitido	CPF:	658.161.103-49	PIS:	130.06921.85-1			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	50225/0016			
o:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	129,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.821,48 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	512,61 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	98,42 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		63,46	236,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,12	168,19 D			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		3,00	57,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	60,60 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	210,12 P							
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		1,00	170,87 P							
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		1,00	20,20 P							
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		8,00	546,79 P							
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		16,00	1.093,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	64,64 P							
D:	2 Proventos:	3.102,42	Descontos:	3.102,42	Informativa:	180,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F:	2 Base INSS:	2.261,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.261,93	Valor FGTS:	180,94	Base IRRF:	1.321,05
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2022 a 14/01/2022										
MITIDO EM 24/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										
pr.:	5343 ELISABETH DE SOUZA FELINTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	260.916.548-02	PIS:	125.49505.36-2			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	75317/788			
o:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		104,00	387,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,94 D			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P							
D:	0 Proventos:	2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,97
F:	0 Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

D: 0 Proventos: 2.292,85 Descontos: 203,22 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,63
F: 0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68

npr.: 5506 FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 270.621.088-55 PIS: 126.85811.93-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 11/12/2021 CTPS/Série: 041122/197
C: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	20,00	1.366,97 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	10,00	683,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

D: 1 Proventos: 2.292,85 Descontos: 188,17 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,68
F: 0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 1.915,09
doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2022 a 15/01/2022

npr.: 5529 FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQU Situação: Trabalhando CPF: 263.719.578-99 PIS: 133.69098.77-5
argo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2021 CTPS/Série: 0099739/00290
C: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 7.973,97

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,08	828,38 D
201 ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.361,58	1.361,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.110,20 D
204 AJUDA DE CUSTO	1.415,74	1.415,74 P				
222 REEMBOLSO DESP PAGO	494,52	494,52 P				
223 REEMBOLSO DESP PAGO	41,25	41,25 P				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	7.973,97 P				

D: 1 Proventos: 11.529,46 Descontos: 1.938,58 Informativa: 657,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 9.590,88
F: 1 Base INSS: 7.087,22 Excedente INSS: 1.129,15 Base FGTS: 8.216,37 Valor FGTS: 657,30 Base IRRF: 7.198,40

npr.: 5450 FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI Situação: Demitido CPF: 220.454.748-44 PIS: 204.89175.71-0
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/11/2021 CTPS/Série: 010342/00318
C: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.155,57 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	106,63 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	345,60	345,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,31	204,71 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	128,00	477,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	38,37 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	25,17 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	7,00	279,24 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	199,46 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	1.777,06 P				

D: 1 Proventos: 3.798,85 Descontos: 3.798,85 Informativa: 212,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 0 Base INSS: 2.655,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.655,41 Valor FGTS: 212,42 Base IRRF: 2.402,79

MITIDO EM 26/01/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
 Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	8,36	209,19 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,13 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P			

0 Proventos:	2.501,62	Descontos:	238,32	Informativa:	200,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.263,30
0 Base INSS:	2.501,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.501,62	Valor FGTS:	200,12	Base IRRF:	2.292,43

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,21	188,17 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	8,68	237,82 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	447,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,88 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P			

0 Proventos:	2.740,22	Descontos:	282,70	Informativa:	219,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.457,52
0 Base INSS:	2.740,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.740,22	Valor FGTS:	219,21	Base IRRF:	2.502,40

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	10,71	532,85 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	800,89 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,98 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P			

1 Proventos:	4.976,25	Descontos:	853,83	Informativa:	398,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.122,42
1 Base INSS:	4.976,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.976,25	Valor FGTS:	398,10	Base IRRF:	4.253,81

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090186
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

npr.: 5458 GIOVANA VIVIANE DUARTE
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR.
C: 1

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 367.214.978-08
Adm: 09/11/2021
Filial: 1

PIS: 156.97772.62-2
CTPS/Série: 17720/385
Salário: 1.753,44

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.453,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	438,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,09	161,44 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00	199,58 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	166,32 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,47 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,12 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	1.753,44 P				

D: 0 Proventos: 2.827,44 Descontos: 2.827,44 Informativa: 172,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 0 Base INSS: 2.162,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.162,16 Valor FGTS: 172,96 Base IRRF: 1.988,25

EMITIDO EM 31/01/2022 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

npr.: 5353 GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 444.562.108-00
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 162.33745.73-0
CTPS/Série: 009367/00418
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P				

D: 1 Proventos: 2.292,85 Descontos: 188,17 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,68
F: 1 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 1.915,09

npr.: 5354 GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 302.337.928-99
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 126.14555.77-2
CTPS/Série: 058566/00213
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D

D: 2 Proventos: 2.292,85 Descontos: 311,20 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.981,65
F: 2 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 1.725,50

npr.: 5355 GRAZIELLA SOARES DUARTE
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 091.020.756-95
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 163.01917.31-7
CTPS/Série: 20131/0170
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,55 P	998	I.N.S.S.	8,64	234,24 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,91 D

D: 0 Proventos: 2.710,40 Descontos: 400,18 Informativa: 216,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.310,22
F: 0 Base INSS: 2.710,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.710,40 Valor FGTS: 216,83 Base IRRF: 2.476,16

npr.: 5504 GUSTAVO MORI BENEVIDES
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 455.971.578-50
Adm: 09/12/2021
Filial: 1

PIS: 152.73913.14-8
CTPS/Série: 028807/00398
Salário: 3.932,96

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
8781 DIAS NORMAIS	26,00	3.408,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	4,00	524,39 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

D: 0 Proventos: 4.175,36 Descontos: 629,38 Informativa: 334,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.545,98
F: 0 Base INSS: 4.175,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.175,36 Valor FGTS: 334,02 Base IRRF: 3.754,64

Para período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 08/01/2022

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

npr.: 5562 GUSTAVO OLIVEIRA DOS SANTOS
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 470.336.998-24
Adm: 22/01/2022
Filial: 1

PIS: 190.59724.35-9
CTPS/Série: 003606/00417
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	40,12 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	957,26 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	38,00	1.452,14 D
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	478,44 P			

Proventos: 1.492,26 Descontos: 1.492,26 Informativa: 42,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
Base INSS: 535,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 535,00 Valor FGTS: 42,80 Base IRRF: 494,88

EMITIDO EM 28/01/2022 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

npr.: 5472 HELEN KARINA GALDINO CORREA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 288.367.788-36
Adm: 17/11/2021
Filial: 1

PIS: 135.68327.85-5
CTPS/Série: 2883677/8836
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P	998 I.N.S.S.	8,57	227,08 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	357,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,98 D
8781 DIAS NORMAIS	20,00	1.366,97 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	683,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			

Proventos: 2.650,75 Descontos: 266,06 Informativa: 212,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.384,69
Base INSS: 2.650,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.650,75 Valor FGTS: 212,06 Base IRRF: 2.423,67

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2022 a 21/01/2022

npr.: 5382 HIRIS FINAMOR
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 482.385.358-08
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 268.71502.38-4
CTPS/Série: 091186/00437
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	998 I.N.S.S.	8,21	188,17 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	221,52	221,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,67 D
8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	68,35 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			

Proventos: 2.514,37 Descontos: 219,84 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.294,53
Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.326,20

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2022 a 06/01/2022

npr.: 5356 HUMBERTO GOMES MICHELLE
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 061.990.405-46
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 155.60071.27-0
CTPS/Série: 9812122/0030
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	298,25 P	998 I.N.S.S.	8,49	219,93 D
8781 DIAS NORMAIS	20,00	1.366,97 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,82 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	683,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			

Proventos: 2.591,10 Descontos: 363,78 Informativa: 207,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.227,32
Base INSS: 2.591,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,10 Valor FGTS: 207,28 Base IRRF: 2.181,58

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2022 a 18/01/2022

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: 0 Custeio

npr.: 5357 IARA APARECIDA RODRIGUES
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 311.399.278-84
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 136.53309.85-8
CTPS/Série: 86448/256
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,07 P	998 I.N.S.S.	8,53	223,50 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P			

Proventos: 2.620,92 Descontos: 346,53 Informativa: 209,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.274,39
Base INSS: 2.620,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.620,92 Valor FGTS: 209,67 Base IRRF: 2.018,24

NPJ: 45.349.461/0015-08
 Título: Folha Mensal
 Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
 Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,64	234,24 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,69 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P				

D: 1 Proventos: 2.710,40 Descontos: 262,93 Informativa: 216,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.447,47
 F: 1 Base INSS: 2.710,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.710,40 Valor FGTS: 216,83 Base IRRF: 2.286,57

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D

D: 3 Proventos: 2.292,85 Descontos: 311,20 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.981,65
 F: 3 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 1.535,91

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

D: 0 Proventos: 2.292,85 Descontos: 326,25 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.966,60
 F: 0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,63	516,83 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	686,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	341,50 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P				

D: 0 Proventos: 4.861,84 Descontos: 858,33 Informativa: 388,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.003,51
 F: 0 Base INSS: 4.861,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.861,84 Valor FGTS: 388,94 Base IRRF: 4.345,01

npr.: 5363 JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES Situação: Demitido CPF: 390.060.568-80 PIS: 201.04802.12-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 011425/00331
 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.697,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05	153,78 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	191,07 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.708,71 P				

D: 2 Proventos: 2.866,06 Descontos: 2.866,06 Informativa: 168,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 F: 2 Base INSS: 2.101,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.101,78 Valor FGTS: 168,13 Base IRRF: 1.175,31

RESCISAO EM 25/01/2022 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

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

EXTRATO MENSAL

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P			
D: 2 Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42
F: 2 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	183,42
				Líquido:	2.104,68
				Base IRRF:	1.725,50

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
D: 0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42
F: 0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	183,42
				Líquido:	2.089,63
				Base IRRF:	2.104,68

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	211,20	211,20 P	998 I.N.S.S.	8,22	190,86 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	8,00	29,82 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,93 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P			
D: 0 Proventos:	2.533,87	Descontos:	346,82	Informativa:	185,81
F: 0 Base INSS:	2.322,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.322,67
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	185,81
				Líquido:	2.187,05
				Base IRRF:	2.343,01

npr.: 5368 JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 459.595.418-23	PIS: 125.81880.47-5
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 041162/00402
1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,21	188,17 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
D: 0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42
F: 0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	183,42
				Líquido:	1.966,60
				Base IRRF:	2.104,68

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	998 I.N.S.S.	8,38	210,75 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	80,00	298,25 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,99 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	68,35 D
D: 0 Proventos:	2.583,02	Descontos:	309,09	Informativa:	201,17
F: 0 Base INSS:	2.514,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.514,67
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	201,17
				Líquido:	2.273,93
				Base IRRF:	2.303,92

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.697,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05	153,78 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	191,07 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	683,48 P				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	15,00	1.025,22 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

Proventos: 2.866,05 Descontos: 2.866,05 Informativa: 168,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
Base INSS: 2.101,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.101,77 Valor FGTS: 168,13 Base IRRF: 1.933,66

Período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 23/01/2022

EMITIDO EM 25/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

npr.: 5474 JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1
CPF: 333.821.998-90
Adm: 27/11/2021
Filial: 1
PIS: 145.93665.87-2
CTPS/Série: 034377/294
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

Proventos: 2.292,85 Descontos: 203,22 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,63
Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.399,22 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	983,24 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,07	419,40 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	686,48 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	207,18 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	109,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	26,09 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	384,50 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	917,69 P				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	2.359,78 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

Proventos: 6.051,89 Descontos: 6.051,89 Informativa: 361,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
Base INSS: 4.513,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.513,90 Valor FGTS: 361,10 Base IRRF: 4.068,41

Período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2022 a 21/01/2022

EMITIDO EM 25/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,68	237,82 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	447,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,88 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P				

Proventos: 2.740,22 Descontos: 282,70 Informativa: 219,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.457,52
Base INSS: 2.740,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.740,22 Valor FGTS: 219,21 Base IRRF: 2.502,40

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

EXTRATO MENSAL										
npr.: rgo: z:	5485 JULIANA ROCHA SANTOS 56 ENFERMEIRO (A) 1			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 1		CPF: 374.745.758-41 Adm: 27/11/2021 Filial: 1		PIS: 207.82144.29-7 CTPS/Série: 59230/311 Salário: 3.932,96		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,95	588,72 D	
202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO				1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	446,97 D	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P					
D: F:	0 Proventos:	5.375,36	Descontos:	1.035,69	Informativa:	430,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.339,67
	0 Base INSS:	5.375,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.375,36	Valor FGTS:	430,02	Base IRRF:	4.786,64
npr.: rgo: z:	5456 JUNIOR MOURISQUI DA SILVA 17 ASSIST. ADMINISTR. 1			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 156.085.697-17 Adm: 04/11/2021 Filial: 1		PIS: 136.96299.04-8 CTPS/Série: 29125/00029 Salário: 1.753,44		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,44 D	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.753,44 P					
D: F:	0 Proventos:	1.995,84	Descontos:	161,44	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,40
	0 Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40
npr.: rgo: z:	5374 KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA 71 TEC. ENFERMAGEM 1			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 464.603.108-66 Adm: 28/10/2021 Filial: 1		PIS: 137.27535.73-2 CTPS/Série: 019283/00398 Salário: 2.050,45		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
D: F:	0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
	0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
npr.: rgo: z:	5375 KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR 71 TEC. ENFERMAGEM 1			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 287.203.468-40 Adm: 28/10/2021 Filial: 1		PIS: 133.81349.81-2 CTPS/Série: 075180/00323 Salário: 2.050,45		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
D: F:	0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
	0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
npr.: rgo: z:	5565 KELLY CRISTINA MARQUES SANCHEZ FELIP 71 TEC. ENFERMAGEM 1			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 274.442.188-03 Adm: 25/01/2022 Filial: 1		PIS: 124.73404.42-0 CTPS/Série: 042976/00328 Salário: 2.050,45		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	48,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,39 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO				67,25	67,25 P					
8781 DIAS NORMAIS				6,00	410,09 P					
D: F:	0 Proventos:	525,82	Descontos:	34,39	Informativa:	36,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	491,43
	0 Base INSS:	458,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	458,57	Valor FGTS:	36,68	Base IRRF:	424,18

EXTRATO MENSAL										
npr.: 5376 KETLYN EMELY RAMOS DOMICIANO			Situação: Demitido		CPF: 489.895.088-43		PIS: 237.16534.20-6			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 79058/00426			
: 1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	96,96 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.529,98 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	512,61 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	98,42 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	60,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01	146,90 D		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	191,07 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			1,00	170,87 P						
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			1,00	20,20 P						
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			12,00	820,18 P						
9180 SALDO DE SALARIO DIAS			12,00	820,18 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	96,96 P						
: 1 Proventos:		2.789,63	Descontos:	2.789,63	Informativa:	162,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 1 Base INSS:		2.025,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.025,35	Valor FGTS:	162,02	Base IRRF:	1.484,94
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 16/01/2022										
MITIDO EM 24/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										
npr.: 5377 LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 429.970.438-08		PIS: 167.45706.83-1			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 55640/0038			
: 1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.			115,20	115,20 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P						
: 3 Proventos:		2.408,05	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.096,85
: 3 Base INSS:		2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.651,11
npr.: 5379 LARISSA DA SILVA MORAIS			Situação: Trabalhando		CPF: 465.884.118-55		PIS: 154.47417.35-3			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 011327/00408			
: 1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D		
: 0 Proventos:		2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
: 0 Base INSS:		2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
npr.: 5502 LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 446.578.318-36		PIS: 202.10170.82-9			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 11/12/2021		CTPS/Série: 014510/00396			
: 1			Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			104,00	387,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,94 D		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P						
: 0 Proventos:		2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,97
: 0 Base INSS:		2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91
npr.: 5365 LEANDRO GOMES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 309.718.048-69		PIS: 129.87123.89-4			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 29/10/2021		CTPS/Série: 0021170/00277			
: 1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	193,92 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
8781 DIAS NORMAIS			24,00	1.640,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			6,00	410,09 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	48,48 P						
: 0 Proventos:		2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
: 0 Base INSS:		2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2022 a 21/01/2022										

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

npr.: 5569 LETICIA PEREIRA ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 491.894.668-29 PIS: 163.89796.87-1
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2022 CTPS/Série: 4918946/6829
C: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,58 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	67,25	67,25 P				
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	88,00	88,00 P				
8781 DIAS NORMAIS	9,00	615,13 P				

0 Proventos: 843,10 Descontos: 51,58 Informativa: 55,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 791,52
0 Base INSS: 687,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 687,85 Valor FGTS: 55,02 Base IRRF: 724,27

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	235,98 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,00	679,33 P	998	I.N.S.S.	10,63	515,83 D
8781 DIAS NORMAIS	27,00	3.539,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	340,11 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	393,30 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

0 Proventos: 4.854,69 Descontos: 1.091,92 Informativa: 388,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.762,77
0 Base INSS: 4.854,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.854,69 Valor FGTS: 388,37 Base IRRF: 4.338,86
doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2022 a 18/01/2022

npr.: 5540 LIDIANE BATISTA FORTUNATO Situação: Trabalhando CPF: 391.577.468-50 PIS: 163.93090.34-1
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Contrato Intermitente Adm: 14/01/2022 CTPS/Série: 060009/00341
C: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 9,32

205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	67,25	67,25 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,43 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	88,00	88,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,39 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	149,12 P				
224 INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	60,60 P				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	55,00	512,60 P				
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	146,46 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	72,40 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	72,40 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	24,13 P				

0 Proventos: 1.192,96 Descontos: 77,82 Informativa: 83,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.115,14
0 Base INSS: 1.037,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.037,71 Valor FGTS: 83,01 Base IRRF: 1.047,89

npr.: 5567 LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 247.920.458-86 PIS: 135.46518.77-1
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2022 CTPS/Série: 070144/318
C: 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,58 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	53,80	53,80 P				
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	72,80	72,80 P				
8781 DIAS NORMAIS	9,00	615,13 P				

0 Proventos: 814,45 Descontos: 51,58 Informativa: 55,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 762,87
0 Base INSS: 687,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 687,85 Valor FGTS: 55,02 Base IRRF: 709,07

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D

0 Proventos: 2.292,85 Descontos: 203,22 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,63
0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68

NPJ:	45.349.461/0015-08	Emissão:	02/03/2022
álculo:	Folha Mensal	Horas:	18:05:44
ompetência:	01/2022		

EXTRATO MENSAL

npr.:	5556 LUCIANA GOMES DE LIMA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	095.313.878-00	PIS:	123.64223.89-1
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/01/2022	CTPS/Série:	013589/00052
z:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,32 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	80,70	80,70 P				
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	158,48	158,48 P				
8781 DIAS NORMAIS	10,00	683,48 P				

Proventos:	1.003,46	Descontos:	57,32	Informativa:	61,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	946,14
Base INSS:	764,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	764,28	Valor FGTS:	61,14	Base IRRF:	865,44

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	998	I.N.S.S.	8,29	203,60 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	238,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,84 D
8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	68,35 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	205,05 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

Proventos:	2.523,37	Descontos:	283,79	Informativa:	196,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.239,58
Base INSS:	2.455,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,02	Valor FGTS:	196,40	Base IRRF:	2.061,83

período igual ou inferior a 15 dias: 23/12/2021 a 03/01/2022

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	309,12	309,12 P	998	I.N.S.S.	8,52	223,06 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	114,00	114,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,49 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,00	324,34 P				
8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	205,05 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

Proventos:	3.040,31	Descontos:	414,58	Informativa:	209,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.625,73
Base INSS:	2.617,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.617,19	Valor FGTS:	209,37	Base IRRF:	2.817,25

período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2022 a 09/01/2022

npr.:	5378 MARCOS FERNANDES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	216.710.498-70	PIS:	126.65997.77-2
rgo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	069661/176
z:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	5.500,00

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,70	828,38 D
203 ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.032,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.500,00 P				

Proventos:	7.742,40	Descontos:	1.860,38	Informativa:	619,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.882,02
Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	655,18	Base FGTS:	7.742,40	Valor FGTS:	619,39	Base IRRF:	6.914,02

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

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	106,65 D
8781 DIAS NORMAIS	11,00	752,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,06 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	4,00	273,46 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	4,00	273,46 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF.	15,00	1.025,48 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

Proventos: 2.261,04 Descontos: 443,17 Informativa: 159,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,87
Base INSS: 840,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.987,58 Valor FGTS: 159,00 Base IRRF: 1.924,52
Doença profissional superior a 15 dias: 12/01/2022 a 22/03/2022

npr.: 5652 MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 305.062.568-63 PIS: 136.06423.85-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2022 CTPS/Série:
Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,73 D
8781 DIAS NORMAIS	1,00	68,35 P				

Proventos: 76,43 Descontos: 5,73 Informativa: 6,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 70,70
Base INSS: 76,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 76,43 Valor FGTS: 6,11 Base IRRF: 70,70

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.748,09 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	170,87 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	90,22 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	12,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,92	133,14 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	158,04 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	67,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	4,00	273,39 P				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	1.230,27 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

Proventos: 2.143,82 Descontos: 2.143,82 Informativa: 149,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
Base INSS: 1.872,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.872,49 Valor FGTS: 149,79 Base IRRF: 1.725,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/12/2021 a 01/01/2022
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2022 a 18/01/2022
DEMITIDO EM 22/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

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

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,06 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,82 P	998	I.N.S.S.	8,61	230,73 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,98 D

Proventos: 2.681,18 Descontos: 394,77 Informativa: 214,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.286,41
Base INSS: 2.681,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.681,18 Valor FGTS: 214,49 Base IRRF: 2.450,45

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

EXTRATO MENSAL

npr.: 5394 MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.167.178-40	PIS:	122.36708.94-9
argo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série:	88904/0006
1	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	3.932,96
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	998 I.N.S.S.	10,55 500,81 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	80,00	572,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50 319,36 D
8781 DIAS NORMAIS	23,00	3.015,27 P		
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	7,00	917,69 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P		
0 Proventos:	4.747,43	Descontos:	820,17	Informativa: 379,79
0 Base INSS:	4.747,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.747,43
Período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2022 a 13/01/2022		Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.927,26
		Valor FGTS:	379,79	Base IRRF: 4.246,62

npr.: 5395 MAURO DA SILVA GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 280.984.978-10	PIS:	129.63845.60-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série:	016856/00197
1	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00 123,03 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	211,20	211,20 P	998 I.N.S.S.	8,64 234,24 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	417,55 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 58,75 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P		
0 Proventos:	2.921,60	Descontos:	416,02	Informativa: 216,83
0 Base INSS:	2.710,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.710,40
		Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.505,58
		Valor FGTS:	216,83	Base IRRF: 2.687,36

npr.: 5475 MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	Situação: Trabalhando	CPF: 407.819.088-09	PIS:	206.42572.38-5
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 17/11/2021	CTPS/Série:	059708/00352
1	Depto: 1	Filial: 1	Salário:	2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	998 I.N.S.S.	8,56 226,64 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	95,00	354,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 38,73 D
8781 DIAS NORMAIS	23,00	1.572,01 P		
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	7,00	478,44 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P		
0 Proventos:	2.647,02	Descontos:	265,37	Informativa: 211,76
0 Base INSS:	2.647,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.647,02
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 20/01/2022		Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.381,65
		Valor FGTS:	211,76	Base IRRF: 2.420,38

npr.: 5500 MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 457.233.088-31	PIS:	200.56446.97-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 10/12/2021	CTPS/Série:	92351/00371
1	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	8,21 188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P		
1 Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa: 183,42
1 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.292,85
		Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.104,68
		Valor FGTS:	183,42	Base IRRF: 1.915,09

npr.: 5436 NATALIA DE LIMA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 471.074.928-02	PIS:	203.91278.44-9
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série:	098676/00431
1	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00 123,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,21 188,17 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 15,05 D
0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa: 183,42
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.292,85
		Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.966,60
		Valor FGTS:	183,42	Base IRRF: 2.104,68

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

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5398 NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	Situação: Trabalhando			CPF: 387.234.778-06		PIS: 236.21602.46-8			
Orgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 0224776/407SP			
1	Depto: 3			Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	231,84	231,84 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,44 D			
0 Proventos:	2.524,69	Descontos:	343,64	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.181,05
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.336,52

Pr.: 5570 NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 056.845.913-02	PIS: 202.03247.08-0
Orgo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 22/01/2022	CTPS/Série: 9433932/0010
1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.932,96
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P	998 I.N.S.S. 7,55 94,55 D
8781 DIAS NORMAIS	9,00	1.179,89 P	
0 Proventos: 1.252,61	Descontos: 94,55	Informativa: 100,20	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.158,06
0 Base INSS: 1.252,61	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.252,61	Valor FGTS: 100,20 Base IRRF: 1.158,06

ipr.: 5399 NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO	Situação: Trabalhando	CPF: 440.858.548-36	PIS: 164.74727.26-9
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 28/10/2021	CTPS/Série: 98874/00289
: 1	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S. 9,00 273,16 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	87,00	324,34 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 64,32 D
216 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	112,00	417,55 P	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	
: 0 Proventos: 3.034,74	Descontos: 337,48	Informativa: 242,77	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.697,26
: 0 Base INSS: 3.034,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.034,74	Valor FGTS: 242,77 Base IRRF: 2.761,58

Pr.: 5437 PALOMA DA SILVA PEREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 075.521.095-64		PIS: 165.89637.65-3	
Orgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 083377/00415	
: 1	Depto: 2			Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,94 D	
: 0 Proventos:	2.680,57	Descontos:	394,63	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44
						Líquido:	2.285,94
						Base IRRF:	2.449,91

Pr.: 5401 PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	Situação: Trabalhando	CPF: 390.011.958-90	PIS: 165.35873.89-8
Orgo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 017073/00408
: 1	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.932,96
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	998 I.N.S.S. 10,08 420,72 D
8781 DIAS NORMAIS	28,00	3.670,76 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 208,66 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	2,00	262,20 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P	
: 0 Proventos: 4.175,36	Descontos: 629,38	Informativa: 334,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.545,98
: 0 Base INSS: 4.175,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.175,36	Valor FGTS: 334,02 Base IRRF: 3.754,64
encha período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2022 a 13/01/2022			

em período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2022 a 13/01/2022

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

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5340 RAIZA RODRIGUES DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 451.157.198-86		PIS: 167.55679.73-0				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 29525/00371				
: 1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
8781 DIAS NORMAIS	20,00	1.366,97 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	683,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P							
: 0 Proventos: 2.292,85	Descontos: 326,25	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.966,60					
: 0 Base INSS: 2.292,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42	Base IRRF: 2.104,68					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2022 a 11/01/2022									
pr.: 5381 RANDAL FAQUINI ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 315.742.488-20		PIS: 131.00479.77-6				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 3157424/8820				
: 1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	998	I.N.S.S.	8,49	219,93 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	80,00	298,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,04 D			
8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40 P							
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	205,05 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P							
: 0 Proventos: 2.591,10	Descontos: 254,97	Informativa: 207,28	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.336,13					
: 0 Base INSS: 2.591,10	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.591,10	Valor FGTS: 207,28	Base IRRF: 2.371,17					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2022 a 11/01/2022									
pr.: 5564 RAQUEL MATOSO	Situação: Trabalhando		CPF: 259.780.608-19		PIS: 124.26272.92-0				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 24/01/2022		CTPS/Série: 2597806/0819				
: 1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,12 D			
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	53,80	53,80 P							
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	140,80	140,80 P							
8781 DIAS NORMAIS	7,00	478,44 P							
: 0 Proventos: 729,60	Descontos: 40,12	Informativa: 42,80	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 689,48					
: 0 Base INSS: 535,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 535,00	Valor FGTS: 42,80	Base IRRF: 635,68					
pr.: 5402 RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA	Situação: Trabalhando		CPF: 347.725.998-00		PIS: 201.04802.13-2				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 011426/00331				
: 1	Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	205,05 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P							
: 1 Proventos: 2.292,85	Descontos: 311,20	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.981,65					
: 1 Base INSS: 2.292,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42	Base IRRF: 1.915,09					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/01/2022 a 03/01/2022									

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

EXTRATO MENSAL									
npr.:	5403 RENATA BATISTA LEAL		Situação: Demitido		CPF: 459.023.458-04		PIS:		204.85739.45-8
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		21498/389
1:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	185,84 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.628,40 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	512,61 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01	146,90 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	191,07 P					
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			1,00	170,87 P					
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			1,00	20,20 P					
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	68,35 P					
9180 SALDO DE SALARIO DIAS			23,00	1.572,01 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,08 P					
: 0 Proventos:		2.789,63	Descontos:		2.789,63	Informativa:	162,02	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:		2.025,35	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.025,35	Valor FGTS:	162,02
								Líquido:	0,00
								Base IRRF:	1.864,12
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/12/2021 a 01/01/2022									
MITIDO EM 24/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência									

ipr.:	5466 RENATA CARLA SIQUEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 205.877.308-03		PIS:		170.57826.42-5		
rgo:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 17/11/2021		CTPS/Série:		074158/162		
:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		3.932,96		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	235,98 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.			240,00	240,00 P	998	I.N.S.S.		10,67	524,84 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			104,00	743,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	406,57 D		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.932,96 P							
:	0	Proventos:	5.159,05	Descontos:	1.167,39	Informativa:	393,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.991,66
:	0	Base INSS:	4.919,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.919,05	Valor FGTS:	393,52	Base IRRF:	4.634,21

pr.: 5404 RENATA CRISTINA DUARTE	Situação: Trabalhando		CPF: 486.792.398-28		PIS: 212.94032.06-4	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 83714/00426	
: 1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	998	I.N.S.S. 8,21 188,17 D
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA 7,50 15,05 D
: 0 Proventos: 2.292,85 Descontos: 203,22			Informativa: 183,42		Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,63	
: 0 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00			Base FGTS: 2.292,85		Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68	

pr.: 5432 RENATA TELES DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 335.420.658-62		PIS: 204.44093.53-7	
go: 17 ASSIST. ADMINISTR.				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 26364/00289	
: 1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.753,44	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00 105,21 D
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.		8,09 161,44 D
: 1 Proventos: 1.995,84				Descontos: 266,65	Informativa: 159,66	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.729,19	
: 1 Base INSS: 1.995,84				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.995,84	Valor FGTS: 159,66		Base IRRF: 1.644,81	

pr.: 5405 RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS S	Situação: Trabalhando	CPF: 069.917.605-01	PIS: 166.13995.49-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 28/10/2021	CTPS/Série: 9761664/0030
: 1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S. 8,21 188,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 15,05 D
0 Proventos: 2.292,85	Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,63
0 Base INSS: 2.292,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 2.104,68

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5393 RITA DE CASSIA SOUZA	Situação: Demitido			CPF: 140.643.228-86		PIS: 122.89197.94-9			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 085933/00137			
: 1	Depto: 3			Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.990,21 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	102,53 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	365,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,20	186,66 D		
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	57,17 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	13,91 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	14,33 D		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	210,13 P							
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87 P							
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P							
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.708,71 P							
: 0 Proventos:	3.307,64	Descontos:	3.307,64	Informativa:	197,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 0 Base INSS:	2.467,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.467,13	Valor FGTS:	197,36	Base IRRF:	2.266,14
MITIDO EM 25/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência									

ipr.:	5442 RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 364.262.948-29		PIS:		166.60648.45-4		
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		4123393/003-0		
:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.			230,40	230,40 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	32,33 D		
:	0	Proventos:	2.523,25	Descontos:	343,53	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.179,72
:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.335,08

pr.: 5406 RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 320.409.878-86		PIS: 131.77808.85-5				
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 21610/00309				
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	235,98 D			
207 MÊS VALE TRANSPORTE.		316,80	316,80 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	237,29 D			
: 1	Proventos:	4.492,16	Descontos:	893,99	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	3.598,17	
: 1	Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.881,85

pr.: 5407 ROGÉRIO LUIZ DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 051.773.655-14		PIS: 165.52271.91-4	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 1217042/003-0	
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.		316,80	316,80 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,81 D
: 0 Proventos: 2.609,65		Descontos: 350,01		Informativa: 183,42		Informativa Dedutora: 0	
: 0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.292,85		Valor FGTS: 183,42	
						Líquido: 2.259,64	
						Base IRRF: 2.421,48	

pr.: 5543	ROGERIO MENEZES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 134.717.358-79		PIS: 123.93101.25-1	
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 12/01/2022		CTPS/Série: 76437/121	
: 1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	153,52 P	998	I.N.S.S.	7,86	125,59 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO			134,50	134,50 P				
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE			352,00	352,00 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			39,00	145,40 P				
8781 DIAS NORMAIS			19,00	1.298,62 P				
: 0	Proventos:	2.084,04	Descontos:	125,59	Informativa:	127,80	Informativa Dedutora:	0
: 0	Base INSS:	1.597,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,54	Valor FGTS:	127,80
							Líquido:	1.958,45
							Base IRRF:	1.823,95

EXTRATO MENSAL									
mp.: 5433 ROSANA DE JESUS CARMO	Situação: Trabalhando		CPF: 175.764.058-48		PIS: 123.24861.60-9				
irgo: 17 ASSIST. ADMINISTR.	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 29305/098				
: 1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.753,44				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,21 D		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,44 D		
: 0 Proventos:	1.995,84	Descontos:	266,65	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,19
: 0 Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40
mp.: 5551 ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 127.164.738-97		PIS: 120.84843.35-0				
irgo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista		Adm: 19/01/2022		CTPS/Série: 1271647/3897				
: 1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	96,96 P	998	I.N.S.S.	7,95	137,28 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		8,00	57,21 P						
8781 DIAS NORMAIS		12,00	1.573,18 P						
: 0 Proventos:	1.727,35	Descontos:	137,28	Informativa:	138,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.590,07
: 0 Base INSS:	1.727,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.727,35	Valor FGTS:	138,18	Base IRRF:	1.590,07
mp.: 5561 ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALMEIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 092.984.208-11		PIS: 128.19614.85-1				
irgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 23/01/2022		CTPS/Série: 82187/00331				
: 1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	64,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,85 D		
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO		67,25	67,25 P						
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE		182,00	182,00 P						
8781 DIAS NORMAIS		8,00	546,79 P						
: 0 Proventos:	860,68	Descontos:	45,85	Informativa:	48,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	814,83
: 0 Base INSS:	611,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	611,43	Valor FGTS:	48,91	Base IRRF:	747,58
mp.: 5409 ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 060.412.184-99		PIS: 165.67272.33-4				
irgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 46092/00074				
: 1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	226,24 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		64,00	238,60 P	998	I.N.S.S.	8,41	212,77 D		
8781 DIAS NORMAIS		28,00	1.913,75 P						
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		2,00	136,70 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	16,16 P						
: 2 Proventos:	2.531,45	Descontos:	335,80	Informativa:	202,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.195,65
: 1 Base INSS:	2.531,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.531,45	Valor FGTS:	202,51	Base IRRF:	1.939,50
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 a 04/01/2022									

EXTRATO MENSAL										
npr.: 5411 ROSENILDE APARECIDA DALECIO		Situação: Demitido		CPF: 073.643.298-11		PIS:		121.26580.30-1		
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		43532/139		
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	177,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.861,24 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	512,61 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	102,53 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		56,00	208,77 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,14	172,57 D			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		3,00	56,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	14,33 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	60,60 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	210,03 P							
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		1,00	170,87 P							
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		1,00	20,20 P							
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		3,00	205,04 P							
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		22,00	1.503,66 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	24,24 P							
: 1 Proventos:		3.150,67	Descontos:	3.150,67	Informativa:	184,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 0 Base INSS:		2.310,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.310,54	Valor FGTS:	184,83	Base IRRF:	1.744,46
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2022 a 08/01/2022										
MITIDO EM 25/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										

pr.: 5412 SAMANTA GREGORIO UCHAI	Situação: Trabalhando	CPF: 345.450.238-19	PIS: 136.13812.93-1						
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 72963/308						
: 1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.050,45						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	91,30	340,37 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,98 D			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,60 D			
1 Proventos:	2.633,22	Descontos:	371,61	Informativa:	210,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.261,61
0 Base INSS:	2.633,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.633,22	Valor FGTS:	210,65	Base IRRF:	2.218,65

pr.: 5413 SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 286.225.728-11	PIS: 236.12850.82-9						
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 28/10/2021	CTPS/Série: 052608/00364						
: 1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.050,45						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	128,00	477,20 P	998	I.N.S.S.	8,71	241,40 D			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,63 D			
1 Proventos:	2.770,05	Descontos:	397,06	Informativa:	221,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.372,99
0 Base INSS:	2.770,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.770,05	Valor FGTS:	221,60	Base IRRF:	2.339,06

pr.: 5414 SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 181.704.378-14	PIS: 124.62546.14-8						
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 92998/00147						
: 1	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.932,96						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D			
0 Proventos:	4.175,36	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,98
0 Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.754,64

NPJ: 45.349.461/0015-08
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

npr.: 5415 SUELEN SILVA DOS SANTOS
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 344.339.358-67
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 134.68539.85-0
CTPS/Série: 039530/00294
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	264,80	264,80 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	115,20	115,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,22 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 P				
8781 DIAS NORMAIS	20,00	1.366,97 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTÉ	10,00	683,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

D: 1 Proventos: 3.060,57 Descontos: 408,91 Informativa: 214,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.651,66
F: 1 Base INSS: 2.680,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,57 Valor FGTS: 214,44 Base IRRF: 2.640,32
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2022 a 26/01/2022

npr.: 5439 TATIANE DIAS DA ROCHA
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 313.321.748-84
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 130.43840.85-1
CTPS/Série: 33012/256
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	998	I.N.S.S.	8,52	222,61 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	86,00	320,62 P				
8781 DIAS NORMAIS	28,00	1.913,75 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTÉ	2,00	136,70 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

D: 2 Proventos: 2.613,47 Descontos: 222,61 Informativa: 209,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.390,86
F: 0 Base INSS: 2.613,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.613,47 Valor FGTS: 209,07 Base IRRF: 2.011,68
Período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 a 04/01/2022

npr.: 5417 TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 299.306.998-56
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 134.56146.85-9
CTPS/Série: 65622/00200
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,72 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P				

D: 1 Proventos: 2.680,57 Descontos: 257,38 Informativa: 214,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.423,19
F: 0 Base INSS: 2.680,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,57 Valor FGTS: 214,44 Base IRRF: 2.260,32

npr.: 5457 THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDE
Argo: 17 ASSIST. ADMINISTR.
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 508.063.848-67
Adm: 06/11/2021
Filial: 1

PIS: 166.06262.00-4
CTPS/Série: 09314/00459
Salário: 1.753,44

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,44 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44 P				

D: 0 Proventos: 1.995,84 Descontos: 161,44 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.834,40
F: 0 Base INSS: 1.995,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,84 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.834,40

npr.: 5419 TIAGO DA SILVA PINHO
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
C: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 333.036.208-14
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 127.77590.14-3
CTPS/Série: 010856/00292
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	998	I.N.S.S.	8,55	225,29 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	92,00	342,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,99 D
8781 DIAS NORMAIS	26,00	1.777,06 P				
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTÉ	4,00	273,39 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

D: 0 Proventos: 2.635,83 Descontos: 263,28 Informativa: 210,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.372,55
F: 0 Base INSS: 2.635,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.635,83 Valor FGTS: 210,86 Base IRRF: 2.410,54
Período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2022 a 09/01/2022

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

EXTRATO MENSAL									
npr.: 5420 TOBIAS BENJAMIN GUEDES		Situação: Trabalhando			CPF: 316.921.668-67		PIS: 134.64404.93-4		
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 17250/241		
: 1		Depto: 2			Filial: 1		Salário: 2.050,45		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P						
: 2 Proventos: 2.292,85		Descontos: 188,17		Informativa: 183,42		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.104,68	
: 0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.292,85		Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 1.725,50	

pr.: 5421 VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	Situação: Demitido	CPF: 100.342.438-44	PIS: 121.42160.51-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 27666/52
: 1	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.050,45
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 3.009,78 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 8,16 176,43 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,50 14,33 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	62,13 P	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	211,78 P	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87 P	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.640,36 P	
: 0 Proventos: 3.200,54	Descontos: 3.200,54	Informativa: 188,26	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.353,42	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.353,42	Valor FGTS: 188,26 Base IRRF: 2.162,66
MITIDO EM 24/01/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência			

pr.:	5514 VALDINEIA CABRAL DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 847.183.405-78		PIS:		128.66793.05-8	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 12/12/2021		CTPS/Série:		7822552/001-0	
:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D		
:	0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63	
:	0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68	

pr.: 5422 VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.464.288-00		PIS: 125.45881.14-9	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 090676/00170	
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
0 Proventos: 2.292,85		Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63	
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68	

npr.: 5501 VALERIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUE		Situação: Trabalhando		CPF: 310.233.968-90		PIS: 138.76489.93-7	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 11/12/2021		CTPS/Série: 023224/00179	
1		Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,68	237,82 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		120,00	447,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,88 D
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P				
0 Proventos: 2.740,22		Descontos: 282,70	Informativa: 219,21	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.457,52	
0 Base INSS: 2.740,22		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.740,22	Valor FGTS: 219,21		Base IRRF: 2.502,40	

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

EXTRATO MENSAL									
npr.: 5423 VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 267.841.258-00		PIS: 130.15377.81-6			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 033066/00213			
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
: 1 Proventos: 2.292,85		Descontos: 311,20	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.981,65			
: 0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 1.915,09			
npr.: 5424 VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 340.687.688-97		PIS: 203.95445.69-2			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 092603/00262			
: 1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,74	244,14 D		
20 GRATIFICACOES		500,00	500,00 P						
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P						
: 3 Proventos: 2.792,85		Descontos: 244,14	Informativa: 223,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.548,71			
: 2 Base INSS: 2.792,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.792,85	Valor FGTS: 223,42		Base IRRF: 1.979,94			
npr.: 5566 VANESSA FERNANDES NUNES		Situação: Demitido		CPF: 284.537.238-85		PIS: 133.72572.93-8			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 22/01/2022		CTPS/Série: 059083/00251			
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		8,00	29,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	43,24 D		
8130 ESTOURO RESCISAO		0,00	731,07 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	37,00	1.264,44 D		
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		8,00	546,79 P						
: 0 Proventos: 1.307,68		Descontos: 1.307,68	Informativa: 46,12	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00			
: 0 Base INSS: 576,61		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 576,61	Valor FGTS: 46,12		Base IRRF: 533,37			
MITIDO EM 29/01/2022 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)									
npr.: 5425 VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO		Situação: Trabalhando		CPF: 449.558.628-96		PIS: 210.22197.83-7			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 88793/00331			
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,71	241,40 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.		331,20	331,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,18 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		128,00	477,20 P						
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P						
: 0 Proventos: 3.101,25		Descontos: 315,58	Informativa: 221,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.785,67			
: 0 Base INSS: 2.770,05		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.770,05	Valor FGTS: 221,60		Base IRRF: 2.859,85			
npr.: 5426 VERONICA OLIVEIRA FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 805.057.405-91		PIS: 206.79078.13-9			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 35710/71			
: 1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		88,00	328,07 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,50 D		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,79 D		
: 1 Proventos: 2.620,92		Descontos: 369,32	Informativa: 209,67	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.251,60			
: 0 Base INSS: 2.620,92		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.620,92	Valor FGTS: 209,67		Base IRRF: 2.207,83			

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

45.349.461/0015-08
Folha Mensal
01/2022

Emissão: 02/03/2022
Horas: 18:05:44

EXTRATO MENSAL

npr.: 5563 VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 468.737.508-16
Adm: 23/01/2022
Filial: 1

PIS: 166.17996.74-8
CTPS/Série: 084846/0048
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 64,64 P 998 I.N.S.S.
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO 67,25 67,25 P 7,50 45,85 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE 48,30 48,30 P
8781 DIAS NORMAIS 8,00 546,79 P

0 Proventos: 726,98 Descontos: 45,85 Informativa: 48,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 681,13
0 Base INSS: 611,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 611,43 Valor FGTS: 48,91 Base IRRF: 613,88

npr.: 5477 VITORIA RUFINO SERAFIAN
argo: 56 ENFERMEIRO (A)
: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 424.726.478-83
Adm: 27/11/2021
Filial: 1

PIS: 207.89750.38-9
CTPS/Série: 53135/380
Salário: 3.932,96

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 998 I.N.S.S.
8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.932,96 P 999 IMPOSTO DE RENDA 10,08 420,72 D
0 Proventos: 4.175,36 Descontos: 629,38 Informativa: 334,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.545,98
0 Base INSS: 4.175,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.175,36 Valor FGTS: 334,02 Base IRRF: 3.754,64

npr.: 5427 VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 338.596.958-19
Adm: 28/10/2021
Filial: 1

PIS: 207.33643.05-6
CTPS/Série: 3385969/5819
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 998 I.N.S.S.
8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.050,45 P 8,21 188,17 D
1 Proventos: 2.292,85 Descontos: 188,17 Informativa: 183,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,68
1 Base INSS: 2.292,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,85 Valor FGTS: 183,42 Base IRRF: 1.915,09

npr.: 5428 VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 268.551.328-04
Adm: 27/10/2021
Filial: 1

PIS: 125.39535.90-0
CTPS/Série: 54827/00178
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 193,92 P 998 I.N.S.S.
212 ADICIONAL NOTURNO 40% 64,00 238,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 8,41 212,77 D
8781 DIAS NORMAIS 24,00 1.640,36 P 7,50 31,10 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE 6,00 410,09 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 48,48 P
0 Proventos: 2.531,45 Descontos: 243,87 Informativa: 202,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.287,58
0 Base INSS: 2.531,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.531,45 Valor FGTS: 202,51 Base IRRF: 2.318,68

a período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2022 a 14/01/2022
a período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2022 a 19/01/2022

npr.: 5478 WAGNER APARECIDO DA SILVA
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM
: 1

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 275.443.748-74
Adm: 26/11/2021
Filial: 1

PIS: 127.26854.15-1
CTPS/Série: 2754437/4874
Salário: 2.050,45

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 209 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 123,03 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40% 120,00 447,37 P 998 I.N.S.S. 8,68 237,82 D
781 DIAS NORMAIS 30,00 2.050,45 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 44,88 D
0 Proventos: 2.740,22 Descontos: 405,73 Informativa: 219,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.334,49
0 Base INSS: 2.740,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.740,22 Valor FGTS: 219,21 Base IRRF: 2.502,40

por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	395.887,98	91.031,39	304.856,59
Total:	395.887,98	91.031,39	304.856,59

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

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:	395.887,98	Total Geral Descontos:	91.031,39
		Líquido Geral:	304.856,59

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	2.800,00	29.063,76 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	36.387,84 D
20 GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.126,39 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	37,00	6.718,57 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	294,00	6.125,27 D
201 ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.361,58	1.361,58 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	10,93 D
202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1.200,00	1.200,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	121,63	2.387,51 D
203 ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	60,00	510,00 D
204 AJUDA DE CUSTO	1.415,74	1.415,74 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	95,00	3.462,90 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	793,55	793,55 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	90,00	181,86 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	2.580,30	2.580,30 P	998 I.N.S.S.	1.101,87	30.575,35 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	3.634,56	3.634,56 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.010,00	9.579,79 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	5.112,76	22.288,59 P	8792 DIAS FALTAS	6,00	410,09 D
216 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	112,00	417,55 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	4,00	273,46 D
222 REEMBOLSO DESP PAGO	494,52	494,52 P			
223 REEMBOLSO DESP PAGO	41,25	41,25 P			
224 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	121,20 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	19,00	380,60 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	37,00	747,40 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	61,93 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.688,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	433,29	2.615,52 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	2.182,57 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	12,00	242,40 P			
8781 DIAS NORMAIS	3.325,00	272.357,86 P			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	4,00	273,46 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	220,00	17.232,90 P			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	286,00	20.380,12 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	740,00	1.777,60 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	110,00	1.025,20 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	304,18 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	145,74 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	145,74 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	48,58 P			
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.025,48 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			
				Líquido Geral:	304.856,59

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

EXTRATO MENSAL

Situações					
mero de empregados:	143	Salário contribuição empregados:	369.739,57	Base IRRF Mensal:	330.660,49
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	10.089,79
abalhando:	128	Excedente:	1.784,33	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos Integrais:	0	Base total:	371.523,90	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	33.155,65	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
lário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
lário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	33.155,65	Base IRRF 13º Salário:	671,61
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	61,93	Valor Total do IRRF:	10.089,79
mitido:	15	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	348.636,92
ndato sindical:	0	Total:	33.093,72	Valor do FGTS:	27.890,05
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	33.093,72	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	24.033,66
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.922,58
missões:	16			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	304.856,59

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nº de empregado	CPF	Valor
Empregados			
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	091.385.248-13	2.408,97
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	395.085.668-41	2.045,99
5314	ALYSON SILVA GOMES	062.433.343-41	3.545,98
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA	360.410.798-98	2.089,63
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	261.950.658-11	3.545,98
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	015.478.303-01	3.545,98
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	306.132.898-03	1.966,60
5542	ANNA PAULA LIMA RIBEIRO	386.196.758-85	1.145,52
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATIS	011.593.885-04	1.966,60
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS	449.320.798-18	2.336,13
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SA	406.634.898-06	2.284,54
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIA	174.917.258-56	1.966,60
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CAR	302.234.038-90	3.603,12
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	142.415.418-95	2.834,27
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	307.732.838-03	1.981,65
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	318.971.158-57	3.584,11
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	042.870.778-57	1.966,60
5330	DAIANE GONÇALVES MARTINS	384.950.098-54	2.089,63
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	476.879.898-56	2.089,63
5332	DANIELA LEANDRO	253.882.148-77	4.088,83
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	433.008.308-69	2.089,63
5449	DAVID FELIX DA SILVA	389.273.748-78	2.331,77
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES M	345.665.228-30	4.473,92
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA	358.255.718-92	2.506,14
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	362.224.678-22	2.588,15
5499	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA	431.843.528-89	2.089,63
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MEN	804.720.013-53	2.104,68
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SA	322.101.618-27	1.620,90
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	295.927.148-35	2.457,52
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	164.252.648-70	4.117,89
5568	EDUARDO DELFINO COELHO	428.166.858-61	632,83
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	348.707.018-98	2.104,68
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	260.916.548-02	2.408,97
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES D	419.980.388-23	2.089,63
5506	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS	270.621.088-55	2.104,68
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBU	263.719.578-99	9.590,88
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	253.139.708-60	2.263,30
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	2.089,63
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALH	503.458.638-01	1.966,60
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FI	069.187.618-54	2.457,52
5351	GISELE MEDINA RODRIGUES	265.230.878-59	4.122,42
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DO	444.562.108-00	2.104,68
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS I	302.337.928-99	1.981,65
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	091.020.756-95	2.310,22
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	455.971.578-50	3.545,98
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA	288.367.788-36	2.384,69
5382	HIRIS FINAMOR	482.385.358-08	2.294,53
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	061.990.405-46	2.227,32
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	311.399.278-84	2.274,39
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	285.832.618-57	2.447,47
5360	ISA REIS LIMA	317.612.398-13	1.981,65
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	480.749.528-35	1.966,60
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	349.750.488-25	4.003,51
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	375.224.598-00	2.104,68
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	272.505.238-64	2.089,63
5515	JOAO PAULO MARSOLA	341.620.748-36	2.187,05
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILV	459.595.418-23	1.966,60
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	881.423.295-49	2.273,93
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	333.821.998-90	2.089,63
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES	136.960.057-70	2.457,52
5485	JULIANA ROCHA SANTOS	374.745.758-41	4.339,67
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	156.085.697-17	1.834,40
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	464.603.108-66	2.089,63
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	287.203.468-40	1.966,60
5565	KELLY CRISTINA MARQUES SANCHE	274.442.188-03	491,43
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALM	429.970.438-08	2.096,85
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	465.884.118-55	2.089,63
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILV	446.578.318-36	2.408,97
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	309.718.048-69	2.089,63
5569	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	491.894.668-29	791,52
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	435.937.738-05	3.762,77
5540	LIDIANE BATISTA FORTUNATO	391.577.468-50	1.115,14
5567	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE P	247.920.458-86	762,87
5383	LUCIANA CORREA	255.631.198-31	2.089,63
5556	LUCIANA GOMES DE LIMA PIRES	095.313.878-00	946,14
5387	MAICON FLAVIO RIBEIRA	350.852.208-38	2.239,58

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

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
PROVENTOS				
16	INSALUBRIDADE 20%	140	2.800,00	29.063,76
20	GRATIFICACOES	2	1.000,00	1.000,00
29	FERIAS PROPORCIONAIS	13	37,00	6.718,57
201	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1	1.361,58	1.361,58
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1	1.200,00	1.200,00
203	ADICIONAL RT	1	2.000,00	2.000,00
204	AJUDA DE CUSTO	1	1.415,74	1.415,74
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	11	793,55	793,55
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	13	2.580,30	2.580,30
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	15	3.634,56	3.634,56
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	59	5.112,76	22.288,59
216	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANT.	1	112,00	417,55
222	REEMBOLSO DESP PAGO	1	494,52	494,52
223	REEMBOLSO DESP PAGO	1	41,25	41,25
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	2	40,00	121,20
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7	19,00	380,60
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	13	37,00	747,40
995	SALARIO FAMILIA	1	2,00	61,93
8130	ESTOURO RESCISAO	2	0,00	1.688,33
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	13	433,29	2.615,52
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12	12,00	2.182,57
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	12	12,00	242,40
8781	DIAS NORMAIS	126	3.325,00	272.357,86
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1	4,00	273,46
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	37	220,00	17.232,90
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	15	286,00	20.380,12
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	37	740,00	1.777,60
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	2	110,00	1.025,20
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	2	0,00	304,18
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2	2,00	145,74
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	2	2,00	145,74
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	2	66,66	48,58
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	1	15,00	1.025,48
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	1	20,00	121,20
			Total:	395.887,98
DESCONTOS				
51	LIQUIDO RESCISAO	13	0,00	36.387,84
55	PENSAO ALIMENTICIA	1	30,00	1.126,39
209	DESC VALE TRANSPORTE	49	294,00	6.125,27
825	INSS 13o SALARIO	2	15,00	10,93
826	INSS SOBRE RESCISAO	15	121,63	2.387,51
828	IRRF SOBRE RESCISAO	5	60,00	510,00
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	5	95,00	3.462,90
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	12	90,00	181,86
998	I.N.S.S.	128	1.101,87	30.575,35
999	IMPOSTO DE RENDA	89	1.010,00	9.579,79
8792	DIAS FALTAS	3	6,00	410,09
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1	4,00	273,46
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	41	11.564,99	11.564,99 *
9177	DEPENDENTE IRRF 13o SALARIO	6	1.706,31	1.706,31 *
			Total:	91.031,39
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	15	0,00	2.288,55 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	12	0,00	193,93 *
824	FGTS 13o SALARIO	2	0,00	11,65 *
996	F.G.T.S DO MES	128	0,00	27.318,50 *
			Total:	29.812,63

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

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor Informado	Valor Calculado
	Situações	Resumo Geral		
Empregados:	143	Salário contribuição empregados:	369.739,57	Base do IRRF Mensal: 330.660,49
Estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal: 10.089,79
abalhando:	128	Excedente:	1.784,33	Base IRRF Férias: 0,00
astamento direitos Integrais:	0	Base total:	371.523,90	Valor IRRF Férias: 0,00
astamento acid. de trabalho:	0	Segurados:	33.155,65	Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
astamento serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
lário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior: 0,00
lário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior: 0,00
ença:	0	Sub-Total:	33.155,65	Base IRRF 13º salário: 671,61
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário: 0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	61,93	Valor Total do IRRF: 10.089,79
mitido:	15	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis: 0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes: 0,00
rias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS: 348.636,92
ndato sindical:	0	Total:	33.093,72	Valor do FGTS: 27.890,05
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz: 0,00
rtic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	33.093,72	Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF: 24.033,66
tros afastamentos:	0			Valor FGTS - GRRF: 1.922,58
missões:	16			Base FGTS mês ant. - GRRF: 0,00
.contribuintes:	0			Valor FGTS mês ant. - GRRF: 0,00
				Base do PIS: 0,00
				Valor do PIS: 0,00
				Base do ISS: 0,00
				Valor do ISS: 0,00
				Liquido Geral: 304.856,59

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022									
EMPREGADOS									
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	Mensal 12/21	2.688,00	239,95	0,00	0	7,50	142,80	40,80
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 12/21	3.161,44	161,10	379,18	2	7,50	142,80	53,79
5314	ALYSON SILVA GOMES	Mensal 12/21	4.152,96	432,69	0,00	0	15,00	354,80	203,24
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	Mensal 12/21	4.152,96	432,69	0,00	0	15,00	354,80	203,24
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	Mensal 12/21	4.213,86	432,69	0,00	0	22,50	636,13	214,63
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5319	ASHLEY CRISTINA ALMEIDA MARQUES	Rescisão	1.070,00	80,25	0,00	0	15,00	354,80	92,50
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	Mensal 12/21	2.588,46	228,00	0,00	0	7,50	142,80	34,23
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.658,17	236,37	0,00	0	7,50	142,80	38,84
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.658,17	236,37	0,00	0	7,50	142,80	38,84
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICK	Mensal 12/21	4.210,17	440,70	379,18	2	15,00	354,80	153,74
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	Mensal 12/21	2.820,86	255,89	0,00	0	7,50	142,80	49,57
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	Mensal 12/21	4.152,96	432,69	0,00	0	15,00	354,80	203,24
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5332	DANIELA LEANDRO	Mensal 12/21	5.011,06	552,82	379,18	2	22,50	636,13	281,66
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5449	DAVID FELIX DA SILVA	Mensal 12/21	2.516,85	189,84	189,59	1	7,50	142,80	17,51
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	Mensal 12/21	4.839,44	528,80	0,00	0	22,50	636,13	333,76
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	Mensal 12/21	4.953,85	1.871,81	189,59	1	15,00	354,80	79,07
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	Mensal 12/21	2.639,53	234,13	0,00	0	7,50	142,80	37,61
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	Mensal 12/21	4.496,02	480,72	0,00	0	22,50	636,13	267,31
5342	ELIELMA CARVALHO LIMA	Mensal 12/21	2.674,04	220,13	379,18	2	7,50	142,80	12,80
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	Mensal 12/21	2.676,81	238,60	0,00	0	7,50	142,80	40,07
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CON	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQUE	Mensal 12/21	8.969,17	751,97	189,59	1	27,50	869,36	1.338,23
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI	Mensal 12/21	3.537,37	214,00	189,59	1	15,00	354,80	115,27
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	Mensal 12/21	2.635,80	233,68	0,00	0	7,50	142,80	37,36
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	Mensal 12/21	2.628,35	232,79	0,00	0	7,50	142,80	36,87
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	Mensal 12/21	4.953,85	0,00	189,59	1	27,50	869,36	440,81
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	Mensal 12/21	2.679,42	238,92	379,18	2	7,50	142,80	11,80
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	Mensal 12/21	2.679,42	238,92	0,00	0	7,50	142,80	40,24
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	Mensal 12/21	3.045,50	0,54	0,00	0	15,00	354,80	101,94
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA	Mensal 12/21	2.635,80	233,68	0,00	0	7,50	142,80	37,36
5382	HIRIS FINAMOR	Mensal 12/21	3.027,31	189,84	0,00	0	15,00	354,80	70,82
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	Mensal 12/21	2.568,70	225,63	189,59	1	7,50	142,80	18,71
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	Mensal 12/21	2.655,56	236,05	379,18	2	7,50	142,80	10,22
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	Mensal 12/21	3.188,00	299,95	189,59	1	7,50	142,80	59,58
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	Mensal 12/21	2.594,79	228,76	0,00	0	7,50	142,80	34,65
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	Mensal 12/21	5.210,39	536,81	0,00	0	27,50	869,36	415,87
5363	JENIFER SANTOS MARCOS RODRIGUES	Mensal 12/21	2.907,97	189,84	379,18	2	7,50	142,80	32,62
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.658,17	236,37	0,00	0	7,50	142,80	38,84
5438	JOSE SERAFIM ARAUJO NETO	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	Mensal 12/21	4.839,44	528,80	0,00	0	22,50	636,13	333,76
5485	JULIANA ROCHA SANTOS	Mensal 12/21	4.369,52	463,01	0,00	0	22,50	636,13	242,83
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	Mensal 12/21	5.996,93	690,84	0,00	0	27,50	869,36	589,81
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	Mensal 12/21	2.658,17	236,37	189,59	1	7,50	142,80	24,62
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 12/21	2.742,71	230,55	0,00	0	7,50	142,80	45,61
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	Mensal 12/21	7.720,00	751,97	0,00	0	27,50	869,36	1.046,85
5390	MARIA ANA DA SILVA	Mensal 12/21	2.553,25	223,78	0,00	0	7,50	142,80	31,91
5498	MARIA JOSE BEZERRA SANTOS	Mensal 12/21	2.017,39	146,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5498	MARIA JOSE BEZERRA SANTOS	Rescisão	1.681,42	133,14	0,00	0	15,00	354,80	158,04
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	Mensal 12/21	2.625,78	232,48	0,00	0	7,50	142,80	36,70
5394	MARLENE APARECIDA SERCEL EVARISTO	Mensal 12/21	4.839,44	528,80	0,00	0	22,50	636,13	333,76
5395	MAURO DA SILVA GOMES	Mensal 12/21	3.235,42	153,34	0,00	0	15,00	354,80	107,51
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	Mensal 12/21	2.628,35	232,79	0,00	0	7,50	142,80	36,87
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	Mensal 12/21	2.655,56	236,05	0,00	0	7,50	142,80	38,66
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	Mensal 12/21	4.152,96	432,69	0,00	0	15,00	354,80	203,24
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	Mensal 12/21	2.655,19	236,01	0,00	0	7,50	142,80	38,64
5403	RENATA BATISTA LEAL	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	Mensal 12/21	5.213,85	544,81	0,00	0	27,50	869,36	414,63
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	Mensal 12/21	2.658,17	236,37	0,00	0	7,50	142,80	38,84
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA	Mensal 12/21	4.496,16	370,80	189,59	1	22,50	636,13	249,42
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	Mensal 12/21	2.770,45	249,84	0,00	0	7,50	142,80	46,25
5411	ROSENILDE APARECIDA DALECIO	Mensal 12/21	2.624,99	232,39	189,59	1	7,50	142,80	22,43
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIM	Mensal 12/21	2.663,02	236,95	189,59	1	7,50	142,80	24,94
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.688,00	239,95	189,59	1	7,50	142,80	26,58
5414	SHEILA NOBRES DOS SANTOS VIANA	Mensal 12/21	4.152,96	432,69	0,00	0	15,00	354,80	203,24
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.885,68	232,57	189,59	1	7,50	142,80	41,96
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	Mensal 12/21	2.711,11	242,72	189,59	1	7,50	142,80	28,11
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	Mensal 12/21	2.613,43	231,00	0,00	0	7,50	142,80	35,88
5421	VAGNER GONÇALVES DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.612,32	230,87	0,00	0	7,50	142,80	35,81
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	Mensal 12/21	2.270,45	189,84	0,00	0	7,50	142,80	13,25
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COS	Mensal 12/21	2.499,25	189,84	189,59	1	7,50	142,80	16,19
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	Mensal 12/21	2.651,09	235,52	0,00	0	7,50	142,80	38,37
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 12/21	2.598,52	307,52	189,59	1	7,50	142,80	14,81
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN	Mensal 12/21	4.213,86	432,69	0,00	0	22,50	636,13	214,63
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	Mensal 12/21	2.658,17	236,37	0,00	0	7,50	142,80	38,84
5478	WAGNER APARECIDO DA SILVA	Mensal 12/21	2.798,25	236,37	0,00	0	7,50	142,80	49,34
Total:			303.364,59	28.106,16				10.417,72	
Empregados:	99	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	303.364,59	28.106,16	5.687,70
									10.417,72
Total Geral:									
Empregados:	97	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	303.364,59	28.106,16	5.687,70
									10.417,72

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2021	0,00	59.555,04	0,00	59.555,04	0,00
0588	Mensal 12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			59.555,04	0,00	59.555,04	0,00