



Prestação de Contas

Março 2022

Convênio nº 099/2021

Mandaqui

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

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

G3370110185908421
01/04/2022 10:38:07

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2022		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.500,00 C	
				02/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/03/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.201	4.500,00 D	0,00 C
				EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
03/03/2022		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.041,18 C	
				03/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/03/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.301	1.880,58 D	
				033 3061 21671049870 MARCOS FERNANDES			
03/03/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.302	960,62 D	
				237 2591 30301282889 ANA LUCIA GOMES S			
03/03/2022		0000	13105 363	Pagto conta telefone	30.303	99,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
03/03/2022		0000	13105 363	Pagto conta telefone	30.304	99,99 D	0,00 C
				VIVO FIXO/BRASIL			
07/03/2022		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	387.296,06 C	
				07/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/03/2022		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.481,80 C	
				07/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/03/2022		0000	14175 983	TED Devolvida	100.028	2.097,61 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTIF DO CPF/CNPJ			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.295.000.092.552	4.041,64 D	
				07/03 0295 92552-7 DEBORA ESTER C			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.583.000.042.364	3.545,98 D	
				07/03 0583 42364-5 CRISTINA ANDRA			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.687.000.064.816	1.981,65 D	
				07/03 0687 64816-7 ISA REIS LIMA			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	551.008.000.051.744	2.360,41 D	
				07/03 1008 51744-5 LEANDRO A DE S			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	551.535.000.022.806	2.575,69 D	
				07/03 1535 22806-0 VIVIANE GRACES			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	551.830.000.057.172	1.270,08 D	
				07/03 1830 57172-5 FRANCISCA F OL			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	553.039.000.020.356	4.013,05 D	
				07/03 3039 20356-4 NATIELE I S SO			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	553.576.000.307.561	2.605,49 D	
				07/03 3576 307561-3 LIDIANE BATIST			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	554.135.000.011.199	2.089,63 D	
				07/03 4135 11199-6 JUCINEIDE SANT			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	554.353.000.018.051	2.228,96 D	
				07/03 4353 18051-3 DAVID FELIX DA			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	556.844.000.030.804	2.390,75 D	
				07/03 6844 30804-8 FLAVIA CRISTIN			
07/03/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	556.846.000.053.569	2.408,97 D	
				07/03 6846 53569-9 LETICIA PEREIR			
07/03/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	36.369	55.790,39 D	
07/03/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	36.371	3.579,41 D	
07/03/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.700	2.249,64 D	
				033 0652 11757821813 VERA LUCIA BARBOS			
07/03/2022		0000	13105 375	Impostos	30.701	463,59 D	
				FGTS ARREC GRRF			

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

07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2888 30233792899 GRAZIELA CINTIA C	30.701	2.467,71 D	
07/03/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.702	29.808,78 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0267 06896465697 LAISA MAGALHAES L	30.702	1.303,50 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	30.703	18.162,54 D	✓
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	30.704	15.067,50 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0670 32210161827 DOUGLAS ROBERTO S	30.705	321,00 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0444 09138524813 AGUINALDO ALVES D	30.706	2.433,25 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL	30.707	2.072,39 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7435 06243334341 ALYSON SILVA GOME	30.708	3.545,98 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4270 36041079898 AMANDA DA COSTA K	30.709	2.089,63 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2117 26195065811 ANA CLEIDE DOS SA	30.710	3.545,98 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1960 01547830301 ANA LUCIA RIBEIRO	30.711	4.032,04 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4055 38619675885 ANNA PAULA LIMA R	30.712	2.892,50 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2622 40663489806 CAMILA OLIVEIRA A	30.713	2.424,14 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0383 17491725856 CARLA CRISTINA DE	30.714	2.327,06 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0728 14241541895 CLAUDIA REGINA RI	30.715	2.231,32 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0197 04287077857 CRISTINA MACHADO	30.716	1.966,60 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7128 38495009854 DAIANE GONCALVES	30.717	2.089,63 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2271 25388214877 DANIELA LEANDRO	30.718	3.677,08 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0064 43300830869 DANIEVERTON SOUZA	30.719	2.089,63 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0500 35825571892 DENISE DE SOUZA P	30.720	2.336,20 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0201 36222467822 DIEGO ROBERTO MAC	30.721	2.968,52 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0111 43184352889 DIEGO SOUSA PINTO	30.722	2.089,63 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0605 80472001353 DIVANIA ROCHA DOS	30.723	2.104,68 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6253 29592714835 EDERSON ALVES DE	30.724	2.408,97 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0167 16425264870 EDNA SANTOS DE SO	30.725	4.041,64 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3809 42816685861 EDUARDO DELFINO C	30.726	2.399,86 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0935 34870701898 ELENI MARCIA SANT	30.727	2.104,68 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2622 26091654802 ELISABETH DE SOUZ	30.728	2.360,41 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0091 27062108855 FABIANA DE AZEVED	30.729	2.104,68 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2207 50345863801 GABRIEL LIMA DE J	30.730	2.089,63 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0678 06918761854 GERALDO FREITAS N	30.731	2.384,69 D	✓
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.732	3.914,69 D	✓

07/03/2022	0000	033 3681 26523087859 GICELI MEDINA ROD	30.733	2.104,68 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0138 44456210800 GISELE CRISTINA T	30.734	1.966,60 D
07/03/2022	0000	033 0141 09102075695 GRAZIELLA SOARES	30.735	2.408,97 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4631 28836778836 HELEN KARINA GALD	30.736	2.618,85 D
07/03/2022	0000	260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR	30.737	2.227,32 D
07/03/2022	0000	033 0935 06199040546 HUMBERTO GOMES MI	30.738	2.350,74 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0563 31139927884 IARA APARECIDA RO	30.739	2.577,27 D
07/03/2022	0000	237 3296 48074952835 ISABELLY RIBEIRO	30.740	2.089,63 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 27250523864 JOAO CARLOS DA CO	30.741	2.213,00 D
07/03/2022	0000	237 0154 34162074836 JOAO PAULO MARSOL	30.742	1.966,60 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 45959541823 JOEL MATEUS DA CO	30.743	2.089,63 D
07/03/2022	0000	237 0650 13696005770 JULIANA MARIA TAV	30.744	1.966,60 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0890 28720346840 KARLA JEANNE DA S	30.745	2.349,48 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0010 42997043808 LAIS FERNANDES ES	30.746	2.214,63 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 46588411855 LARISSA DA SILVA	30.747	2.089,63 D
07/03/2022	0000	033 3681 30971804869 LEANDRO GOMES DE	30.748	4.253,92 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0545 43593773805 LETICIA SILVA RIB	30.749	2.384,69 D
07/03/2022	0000	033 0344 24792045886 LINDINALVA CARDOS	30.750	2.089,63 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2990 25563119831 LUCIANA CORREA	30.751	2.388,19 D
07/03/2022	0000	033 3294 41868105830 MANUELA MARILIA D	30.752	2.311,85 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2297 30506256863 MARIA DA CONCEICA	30.753	2.310,69 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0301 49228102691 MARIA JOSE CARDOS	30.754	4.036,88 D
07/03/2022	0000	033 0935 14516717840 MARLENE APARECIDA	30.755	2.498,00 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0670 28098497810 MAURO DA SILVA GO	30.756	2.384,69 D
07/03/2022	0000	260 0001 40781908809 MAYARA CRISTINA S	30.757	2.347,71 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0545 45723308831 MIKAELLA RAYANE D	30.758	1.966,60 D
07/03/2022	0000	104 0023 47107492802 NATALIA DE LIMA S	30.759	2.217,76 D
07/03/2022	0000	033 0935 38723477806 NATHALIA FERNANDA	30.760	2.089,63 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0831 44085854836 NICOLAS APOLLO SA	30.761	2.285,94 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2688 07552109564 PALOMA DA SILVA P	30.762	3.828,83 D
07/03/2022	0000	341 7130 39001195890 PEDRO PAULO DE JE	30.763	2.293,72 D
07/03/2022	0000	033 0120 45115719886 RAIZA RODRIGUES D	30.764	2.408,97 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0657 31574248820 RANDAL FAQUINI AL	30.764	2.408,97 D

Convênio Nº 2408/2017
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria do Estado da Saúde - USE 090196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.765	2.089,63 D
		655 0655 25978060819 RAQUEL MATOSO		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.766	1.981,65 D
		033 0935 34772599800 RAQUEL SANTOS MAR		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.767	4.085,66 D
		033 0344 20587730803 RENATA CARLA SIQU		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.768	2.089,63 D
		033 2201 48679239828 RENATA CRISTINA D		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.769	2.215,25 D
		033 0935 33542065862 RENATA TELES DOS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.770	1.966,60 D
		237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.771	3.708,30 D
		341 2395 32040987886 RITCHIE RENATO JU		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.772	2.309,80 D
		341 7909 05177365514 ROGERIO LUIZ DA S		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.773	2.408,97 D
		260 0001 13471735879 ROGERIO MENEZES D		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.774	1.729,19 D
		237 0601 17576405848 ROSANA DE JESUS C		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.775	4.117,89 D
		033 0648 12716473897 ROSANGELA PEREIRA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.776	2.485,77 D
		033 0935 09298420811 ROSEMARY CRISTINA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.777	2.318,36 D
		341 1608 34545023819 SAMANTA GREGORIO		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.778	2.275,88 D
		077 0001 28622572811 SANDRA ROSA JORGE		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.779	3.545,98 D
		104 3811 18170437814 SHEYLA NOBRES DOS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.780	2.449,54 D
		341 6600 31332174884 TATIANE DIAS DA R		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.781	2.104,68 D
		341 0786 29930699856 TATIANE RENATA DO		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.782	1.834,40 D
		033 0115 50806384867 THAYOHANNA BEATRI		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.783	2.433,25 D
		237 7819 33303620814 TIAGO DA SILVA PI		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.784	2.089,63 D
		341 0756 84718340578 VALDINEIA CABRAL		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.785	2.089,63 D
		237 0545 14846428800 VALDIRA DE LIMA D		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.786	2.175,73 D
		104 4155 26784125800 VALERIA NASCIMENT		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.787	2.347,71 D
		033 0651 34068768897 VANESSA DE CASSIA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.788	2.623,78 D
		104 0642 44955862896 VANESSA LIMA DOS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.789	2.263,83 D
		237 0091 80505740591 VERONICA OLIVEIRA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.790	2.089,63 D
		260 0001 46873750816 VITORIA REGINA MA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.791	3.545,98 D
		237 3090 42472647883 VITORIA RUFINO SE		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.792	2.433,25 D
		237 2857 26855132804 VLADIMIR SILVA DE		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.793	1.966,60 D
		104 0333 27544374874 WAGNER APARECIDO		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.794	2.582,95 D
		104 0242 37125699391 CELIA MARIA BEZER		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.795	1.968,74 D
		104 3855 43290386848 MONICA INES DUBAS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.796	2.097,61 D
		033 4333 22549711823 ROSIANE DE MORAIS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.797	1.756,93 D

		237 0160 20507633873 SANTA TEIXEIRA DA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.798	1.485,66 D
		033 0821 32417265842 SHIRLEY MACIEL		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.799	424,18 D 0,00 C
		033 3809 85410217500 VALDEMIR FERREIRA		
08/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.465,09 C
		08/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
08/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	552.996.000.029.878	1.960,88 D
		08/03 2996 29878-6 SUELEN DA CRUZ		
08/03/2022	3062	99015 120 Transferido para Poupança	555.948.510.421.920	1.966,60 D
		08/03 5948 510421920-4 ANDREA GONCALV		
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	2.089,63 D
		237 0105 04481015560 SOLANGE CARVALHO		
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	430,78 D
		260 0001 46479579852 WESLEY LOHN ALBU		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.302	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.303	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.304	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.305	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.306	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.307	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.308	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.309	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.310	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.311	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.312	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.313	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.314	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.315	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.316	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.317	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.318	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.319	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.320	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.321	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.322	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.323	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.324	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.325	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.670.902.760.326	11,00 D
		Cobrança referente a 07/03/2022		

[illegible]

[illegible]

033 0935 06199040546 HUMBERTO GOMES MI					
31/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.733.258,84	C
31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
31/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.733.166,81	D
31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
31/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	81,03	D
31/03 6790 227-5 ASSOCIACAO H B					
31/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.900.902.730.256	11,00	D
Cobrança referente a 30/03/2022					
31/03/2022	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

08/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.670.903.062.454	27,20 D 0,00 C
		Cobrança referente a 07/03/2022		
09/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.123,01 C
		09/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
09/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.901	2.097,61 D
		033 4553 22549711823 ROSIANE DE MORAIS		
09/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.680.901.460.260	11,00 D
		Cobrança referente a 08/03/2022		
09/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.680.901.460.261	11,00 D
		Cobrança referente a 08/03/2022		
09/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.680.901.763.643	3,40 D 0,00 C
		Cobrança referente a 08/03/2022		
14/03/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	204.446.361	1.008,75 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
14/03/2022	0000	14138 632 Ordem Bancária	202.203.110.039.089	1.290.464,47 C
		463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL		
14/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	537.808,70 D
		14/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
14/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.401	98.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
14/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.402	45.000,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
14/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.403	23.000,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
14/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.404	22.000,00 D
		077 0001 039246179000105 L M A SERVIC		
14/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.405	565.653,52 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
14/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.730.902.545.171	11,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 09/03/2022		
18/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	49.305,83 C
		18/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
18/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.801	10.196,65 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
18/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.802	1.830,32 D
		237 0650 13696005770 JULIANA MARIA TAV		
18/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.803	28.171,37 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
18/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.804	9.052,49 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
18/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.634.110	11,00 D
		Cobrança referente a 14/03/2022		
18/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.634.111	11,00 D
		Cobrança referente a 14/03/2022		
18/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.634.112	11,00 D
		Cobrança referente a 14/03/2022		
18/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.634.113	11,00 D
		Cobrança referente a 14/03/2022		
18/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.634.114	11,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 14/03/2022		
21/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.798,85 C
		21/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	1.787,85 D
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.800.903.644.479	11,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 18/03/2022		
24/03/2022	0000	14138 632 Ordem Bancária	202.203.230.033.652	1.269.817,04 C
		463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL		
24/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.269.806,04 D
		24/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
24/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.830.900.780.378	11,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 21/03/2022		
30/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.595,18 C
		30/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
30/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	1.595,18 D 0,00 C



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G3370110185908421
01/04/2022 10:38:45

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 36511-4 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Período 01/03/2022 a 31/03/2022

BB CDB DI

Data	Dt.proc Histórico	Nr.deposito	Valor
Nao há sdo/movto no periodo			
31/03	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

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

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

20220203u1054212600014110542126000141

Número da Nota

00021452

Data e Hora de Emissão

03/02/2022 09:21:20

Código de Verificação

VMNW-RI28**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****OO Epimed**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**

Tel.: ---

CEP: **16400-400**Município: **LINS**UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.

Mandaqui

Referente: **janeiro/2022**

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: 04/03/2022.
- 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 050155
Complexo Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

02/03/
Mandaqui



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370110185908421
01/04/2022 10:39:26

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:39:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080319025020341808710002289110000450000

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 BENEFA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.201

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00

NR.AUTENTICACAO 9.3D8.84C.5EB.45B.D86

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 da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaguai
Natureza de Despesa: Custeio

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 126.65997.77-2		11 Nome MARCOS FERNANDES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE DE ALENCAR, 164					13 Bairro PARQUE LANEL
14 Município FRANCO DA ROCHA	15 UF SP	16 CEP 07.860-400	17 CTPS (nº, série, UF) 069661 - 176 / SP	18 CPF 216.710.498-70	
19 Data de Nascimento 17/02/1980	20 Nome da Mãe MARIA FERNANDES DA SILVA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 7.742,40	24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2022	26 Data de Afastamento 21/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	
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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.850,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 169,68	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 2/12 avos	R\$ 1.290,40	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 2.427,46	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 809,15
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 (ADICIONAL DE SUPERVISÃO)	R\$ 588,00	95.1 Outras Verbas (ADICIONAL RT)	R\$ 1.400,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.534,69
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 30/dias	R\$ 7.282,40	112.1 Previdência Social	R\$ 677,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 97,95
114.1 IRRF	R\$ 596,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 8.654,11
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.880,58

Natureza de Despesa: Custeio
 Conjunto Hospitalar do Mandaguí
 Secretaria de Estado da Saúde - UBS 090196
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Convênio Nº 0069/2021

mandu que
 02/03

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.65997.77-2		11 Nome MARCOS FERNANDES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 069661 - 176 / SP		18 CPF 216.710.498-70	19 Data de Nascimento 17/02/1980	20 Nome da Mãe MARIA FERNANDES DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2022	26 Data de Afastamento 21/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

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

CONTA: 1.078.847-7

FAVORECIDO: MARCOS FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 216.710.498-70

VALOR: R\$ 1.880,58

DEBITO EM: 03/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030301

AUTENTICACAO SISBB: 3.489.D49.A7D.230.F87

Convênio Nº 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 131.59804.77-0		11 Nome ANA LUCIA GOMES SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DELTA DO SAO FRANCISCO, 24					13 Bairro JARDIM CRUZ DO CORI
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 02.366-276	17 CTPS (nº, série, UF) 63399 - 252 / SP	18 CPF 303.012.828-89
19 Data de Nascimento 30/12/1980		20 Nome da Mãe OZANA GOMES DA ROCHA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecutória 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. 1.753,44	24 Data de Admissão 02/02/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/02/2022	26 Data de Afastamento 23/02/2022	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.285,86	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 177,76	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 166,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 166,32	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 55,44
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.851,70

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\$ 765,07	112.1 Previdência Social	R\$ 113,54
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\$ 891,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 960,62

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

Mandaqui
03/23

TERMO DE QUITAÇÃO 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
131.59804.77-011 Nome
ANA LUCIA GOMES SANTOS17 CTPS (nº, série, UF)
63399 - 252 / SP18 CPF
303.012.828-8919 Data de Nascimento
30/12/198020 Nome da Mãe
OZANA GOMES DA ROCHA**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
02/02/202225 Data do Aviso Prévio
23/02/202226 Data de Afastamento
23/02/202227 Cod. Afastamento
RA129 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
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: 2591-7 - R.WERNER SIEMENS-USP

CONTA: 5.406-2

FAVORECIDO: ANA LUCIA GOMES SANTOS

CPF/CNPJ: 303.012.828-89

VALOR: R\$ 960,62

DEBITO EM: 03/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030302

AUTENTICACAO SISBB: 8.990.57A.6BF.FEF.404



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: 106383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 2930 7499 DV: 2
Número do contrato
Data de emissão 09/02/2022
Data de vencimento 03/03/2022
Valor a pagar 99,99
Número da fatura 1438781616-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Fevereiro/2022



CTCE VILA MARIA SPM PL1

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



Vencimento
03/03/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1129795828	
RESUMO	
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
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 de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e 1333 (Deficientes Visuais).
Convenio N.º 0999/2021

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			Data de Vencimento 03/03/2022	Valor a Pagar (R\$) 99,99
Código do cliente 8999 2930 7499	Código para Cadastramento de Débito Automático 899929307499-2	Número da Fatura 1438781616-0		
84600000000 6 99990082089 8 99293074991 4 43878161699 2				
			Pagar via Pix	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

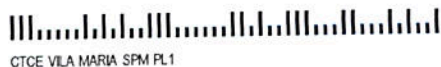
Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84600000000-6	99990082089-8
	99293074991-4	43878161699-2
Data do pagamento		03/03/2022
Valor Total		99,99

DOCUMENTO: 030303
AUTENTICACAO SISBB: 4.39C.CCA.69E.0C0.7E5



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: 108383849112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 2930 7510 DV: 7
Número do contrato
Data de emissão 09/02/2022
Data de vencimento 03/03/2022
Valor a pagar 99,99
Número da fatura 1438781019-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Fevereiro/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
03/03/2022

página: 1/4

Seu Demonstrativo de Despesas

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

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 0800-0298779. Convenção 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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Código do cliente
8999 2930 7510

Código para Cadastramento
de Débito Automático
899929307510-7

Número da Fatura
1438781019-0

84610000000 5 99990082089 8 99293075101 9 43878101999 9



Data de Vencimento
03/03/2022

Valor a Pagar (R\$)
99,99

Pagar
via Pix



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84610000000-5	99990082089-8
	99293075101-9	43878101999-9
Data do pagamento		03/03/2022
Valor Total		99,99

DOCUMENTO: 030304
AUTENTICACAO SISBB: 1.320.099.0F3.401.885

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	091.385.248-13	2.433,25
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	395.085.668-41	2.072,39
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	4.032,04
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	306.132.898-03	1.966,60
5542	ANNA PAULA LIMA RIBEIRO	386.196.758-85	2.892,50
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS	449.320.798-18	2.384,69
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SA	406.634.898-06	2.424,14
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIA	174.917.258-56	2.327,06
5724	CELIA MARIA BEZERRA ROCHA	371.256.993-91	2.582,95
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	142.415.418-95	2.231,32
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	307.732.838-03	1.981,65
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	318.971.158-57	3.545,98
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	042.870.778-57	1.966,60
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	384.950.098-54	2.089,63
5332	DANIELA LEANDRO	253.882.148-77	3.677,08
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	433.008.308-69	2.089,63
5449	DAVID FELIX DA SILVA	389.273.748-78	2.228,96
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES M	345.665.228-30	4.041,64
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA	358.255.718-92	2.336,20
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	362.224.678-22	2.968,52
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
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	295.927.148-35	2.408,97
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	164.252.648-70	4.041,64
5568	EDUARDO DELFINO COELHO	428.166.858-61	2.399,86
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	348.707.018-98	2.104,68
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	260.916.548-02	2.360,41
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 ALBUC	263.719.578-99	9.810,22
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	253.139.708-60	2.390,75
5712	FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA	281.421.548-54	1.270,08
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	2.089,63
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHC	503.458.638-01	2.089,63
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FI	069.187.618-54	2.384,69
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	265.230.878-59	3.914,69
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DO	444.562.108-00	2.104,68
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS I	302.337.928-99	2.467,71
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	091.020.756-95	1.966,60
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	455.971.578-50	3.803,12
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA	288.367.788-36	2.408,97
5382	HIRIS FINAMOR	482.385.358-08	2.618,85
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	061.990.405-46	2.227,32
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	311.399.278-84	2.350,74
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	285.832.618-57	2.104,68
5360	ISA REIS LIMA	317.612.398-13	1.981,65
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	480.749.528-35	2.577,27
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	349.750.488-25	4.527,70
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	2.213,00
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILV.	459.595.418-23	1.966,60
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	881.423.295-49	2.408,97
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	333.821.998-90	2.089,63
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES	136.960.057-70	2.089,63
5485	JULIANA ROCHA SANTOS	374.745.758-41	5.793,00
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
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALM	429.970.438-08	2.349,48
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	465.884.118-55	2.214,63
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SIL	446.578.318-36	2.360,41
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	309.718.048-69	2.089,63
5569	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	491.894.668-29	2.408,97
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	435.937.738-05	4.253,92
5540	LIDIANE BATISTA FORTUNATO	391.577.468-50	2.605,49
5567	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE P.	247.920.458-86	2.384,69
5383	LUCIANA CORREA	255.631.198-31	2.089,63
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	350.852.208-38	2.789,79
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVE	418.681.058-30	2.388,19
5652	MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA DE	305.062.568-63	2.311,85
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	492.281.026-91	2.310,69
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARI	145.167.178-40	4.036,88

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5395	MAURO DA SILVA GOMES	280.984.978-10	2.498,00
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	407.819.088-09	2.384,69
5500	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMC	457.233.088-31	2.347,71
5690	MONICA INES DUBAS	432.903.868-48	1.968,74
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	1.966,60
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	387.234.778-06	2.217,76
5570	NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA	056.845.913-02	4.013,05
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO	440.858.548-36	2.089,63
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	075.521.095-64	2.285,94
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	390.011.958-90	3.828,83
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	451.157.198-86	2.293,72
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	315.742.488-20	2.408,97
5564	RAQUEL MATOSO	259.780.608-19	2.089,63
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAG	347.725.998-00	1.981,65
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	205.877.308-03	4.085,66
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	486.792.398-28	2.089,63
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	335.420.658-62	2.215,25
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO	069.917.605-01	2.089,63
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	364.262.948-29	1.966,60
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEI	320.409.878-86	3.708,30
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	051.773.655-14	2.309,80
5543	ROGERIO MENEZES DE LIMA	134.717.358-79	2.408,97
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	175.764.058-48	1.729,19
5551	ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LII	127.164.738-97	4.117,89
5561	ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALI	092.984.208-11	2.485,77
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO	060.412.184-99	2.824,72
5696	ROSIANE DE MORAIS MATOS	225.497.118-23	2.097,61
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	345.450.238-19	2.318,36
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	286.225.728-11	2.275,88
5697	SANTA TEIXEIRA DA SILVA	205.076.338-73	1.756,93
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIAN	181.704.378-14	3.545,98
5729	SHIRLEY MACIEL	324.172.658-42	1.485,66
5653	SOLANGE CARVALHO DOURADO	044.810.155-60	2.089,63
5700	SUELEN DA CRUZ ZANOTTI	483.640.558-01	1.960,88
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	344.339.358-67	2.959,57
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	313.321.748-84	2.449,54
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAI	299.306.998-56	2.104,68
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO	508.063.848-67	1.834,40
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	333.036.208-14	2.433,25
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES	316.921.668-67	2.104,68
5736	VALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS	854.102.175-00	424,18
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA	847.183.405-78	2.089,63
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	148.464.288-00	2.089,63
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZE	267.841.258-00	2.175,73
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORR	340.687.688-97	2.347,71
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRAN	449.558.628-96	2.623,78
5654	VERA LUCIA BARBOSA	117.578.218-13	2.249,64
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	805.057.405-91	2.263,83
5563	VITORIA REGINA MARCHETTO BARI	468.737.508-16	2.089,63
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN	424.726.478-83	3.545,98
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDE	338.596.958-19	2.575,69
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	268.551.328-04	2.433,25
5478	WAGNER APARECIDO DA SILVA	275.443.748-74	1.966,60
5732	WESLLEY LOHN ALBUQUERQUE	464.795.798-52	430,78
Empregados: 130 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (trezentos e vinte e oito mil seiscentos e dezessete reais e quatro centavos)			Total da Empresa: 328.617,04

SAO PAULO, 03/03/2022

Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5313 AGUINALDO ALVES DA COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 091.385.248-13		PIS:	121.78169.18-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	03290/00241	
CC:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,64	234,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,91 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			112,00	417,55 P					
ND:	0	Proventos:	2.710,40	Descontos:	277,15	Informativa:	216,83	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.710,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,40	Valor FGTS:	216,83
								Líquido:	2.433,25
								Base IRRF:	2.476,16

Empr.:	5429 ALINE DA SILVA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 395.085.668-41		PIS: 206.86853.75-4				
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 44412/00243				
CC:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.753,44				
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.		8,09	161,44 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.			343,20	343,20 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	105,21 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.339,04	Descontos:	266,65	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.072,39
NF:	1	Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.455,22

Empr.:	5314 ALYSON SILVA GOMES		Situação: Trabalhando		CPF: 062.433.343-41		PIS: 203.98236.03-2	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 0624333/4341	
CC:	1		Depto: 1		Filial: 1		Salário: 3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D
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	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora: 0
NF:	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	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D
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

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5666 ANA LUCIA GOMES SANTOS			Situação: Demitido		CPF: 303.012.828-89		PIS:	131.59804.77-0		
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			Vínculo: Celetista		Adm: 02/02/2022		CTPS/Série:	63399/252		
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	1.753,44		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS			22,00	1.285,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	960,62 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			1,00	146,12 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		23,00	765,07 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO			1,00	20,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,76	113,54 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS			1,00	146,12 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	12,47 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL			1,00	20,20 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	55,44 P						
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	177,76 P						
ND:	0	Proventos:	1.851,70	Descontos:	1.851,70	Informativa:	130,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	1.629,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,94	Valor FGTS:	130,38	Base IRRF:	1.503,93
DEMITIDO EM 23/02/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado											

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	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,08	420,72 D	
211 AUXILIO CRECHE				243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	208,66 D	
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR				243,03	243,03 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	0	Proventos:	4.661,42	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.032,04
NF:	0	Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.754,64

Empr.:	5492 ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.132.898-03	PIS:	129.70853.77-0				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	07/12/2021	CTPS/Série:	046612/00222				
CC:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D				
				209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D				
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

Empr.:	5542 ANNA PAULA LIMA RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 386.196.758-85		PIS:		207.88163.19-6	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista Contrato Intermitente		Adm: 15/01/2022		CTPS/Série:		096432/00337	
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		9,32	
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE				187,00	1.742,84 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	16,79 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE				0,00	290,47 P	998	I.N.S.S.		8,95	267,22 D	
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE				1,00	223,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	32,61 D	
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM				33,33	74,63 P						
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE				1,00	223,89 P						
224 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN				20,00	206,04 P						
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				120,00	447,36 P						
ND:	2	Proventos:	3.209,12	Descontos:	316,62	Informativa:	256,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.892,50
NF:	2	Base INSS:	3.209,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.209,12	Valor FGTS:	256,72	Base IRRF:	2.545,93

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5320 AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA			Situação: Demitido		CPF: 011.593.885-04		PIS:		200.58223.13-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		55546/395	
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				17,00	1.161,92 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	2.050,45 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				1,00	170,87 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI		30,00	166,18 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				1,00	20,20 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		30,00	242,40 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				4,00	546,79 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	57,32 D	
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL				4,00	44,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	14,33 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				4,00	64,64 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	53,02 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	218,58 P	8792	DIAS FALTAS		7,00	478,44 D	
8130 ESTOURO RESCISAO				0,00	795,04 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	41,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	80,80 P						
ND:	0	Proventos:	3.103,15	Descontos:	3.103,15	Informativa:	76,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	955,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	955,35	Valor FGTS:	76,42	Base IRRF:	883,70
DEMITIDO EM 17/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:	5321 BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 449.320.798-18		PIS:		206.86406.78-2	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		62625/00371	
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,57	227,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,98 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				96,00	357,90 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,75	Descontos:	266,06	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.384,69
NF:	0	Base INSS:	2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.423,67
Empr.:	5322 CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 406.634.898-06		PIS:		162.68649.68-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		93983/357	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,63	232,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,17 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				109,00	406,36 P						
ND:	0	Proventos:	2.699,21	Descontos:	275,07	Informativa:	215,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.424,14
NF:	0	Base INSS:	2.699,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.699,21	Valor FGTS:	215,93	Base IRRF:	2.466,31
Empr.:	5323 CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 174.917.258-56		PIS:		124.57921.02-5	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		36710/161	
CC:	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE				360,46	360,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
ND:	0	Proventos:	2.653,31	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.327,06
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5724 CELIA MARIA BEZERRA ROCHA			Situação: Trabalhando		CPF: 371.256.993-91		PIS:		123.46799.92-2	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/02/2022		CTPS/Série:		148405/040	
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,86	256,31 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS				273,39	273,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	55,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	328,07 P						
ND:	0	Proventos:	2.894,31	Descontos:	311,36	Informativa:	231,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.582,95
NF:	0	Base INSS:	2.894,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,31	Valor FGTS:	231,54	Base IRRF:	2.638,00
Convênio N° 0099/2021											
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde											
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196											
Conjunto Hospitalar do Mandaqui											
Natureza de Despesa: Custeio											

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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	2.228,68 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.932,96 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	14,30 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	30,00	242,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.048,79 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,69	107,08 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	3,81 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	26,09 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	64,64 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	260,89 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	372,41 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	917,69 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.354,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P				

ND:	2	Proventos:	5.501,41	Descontos:	5.501,41	Informativa:	139,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2	Base INSS:	1.739,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.739,74	Valor FGTS:	139,17	Base IRRF:	1.227,39
DEMITIDO EM 17/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,52	222,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,51 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	86,00	320,62 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D

ND:	0	Proventos:	2.613,47	Descontos:	382,15	Informativa:	209,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.231,32
NF:	0	Base INSS:	2.613,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,47	Valor FGTS:	209,07	Base IRRF:	2.390,86

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

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	1.025,23 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

ND:	1	Proventos:	2.292,85	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.981,65
NF:	1	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: 10/02/2022 a 10/02/2022											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 24/02/2022											

Empr.:	5441 CRISTINA ANDRADE BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	318.971.158-57	PIS:	130.78943.89-4		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	30921/00226		
CC:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.932,96		

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D

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

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

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

ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
NF:	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											
Empr.:		5330 DAIANE GONCALVES MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 384.950.098-54		PIS:		204.84783.77-1
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		022481/00368
CC:		1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:		5331 DANIEL DE SOUZA FERNANDES			Situação: Demitido		CPF: 476.879.898-56		PIS:		161.39942.25-0
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		4768798/9856
CC:		1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45
		9180 SALDO DE SALARIO DIAS			3,00	205,04 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.050,45 D	
		8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			1,00	170,87 P	210	DESC VALE REFEIÇÃO	121,05	121,05 D	
		8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			1,00	20,20 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D	
		29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	512,61 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	17,19 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	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	15,91 D	
		8130 ESTOURO RESCISAO			0,00	1.276,70 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	24,24 P					
ND:	0	Proventos:	2.461,33	Descontos:	2.461,33	Informativa:	33,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	420,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	420,35	Valor FGTS:	33,62	Base IRRF:	388,83
DEMITIDO EM 03/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:		5332 DANIELA LEANDRO			Situação: Trabalhando		CPF: 253.882.148-77		PIS:		125.83263.93-7
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		11663/00223
CC:		1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		3.932,96
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	9,33	333,71 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,57 D	
ND:	2	Proventos:	4.175,36	Descontos:	498,28	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.677,08
NF:	2	Base INSS:	2.383,69	Excedente INSS:	1.791,67	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.462,47
Empr.:		5333 DANIEVERTON SOUZA COLOMBO			Situação: Trabalhando		CPF: 433.008.308-69		PIS:		267.78350.95-2
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		089863/00365
CC:		1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:		5449 DAVID FELIX DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 389.273.748-78		PIS:		161.13789.88-9
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 05/11/2021		CTPS/Série:		3892737/4878
CC:		1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:		2.050,45
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,27	202,03 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,98 D	
		218 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN			40,00	149,12 P					
ND:	1	Proventos:	2.441,97	Descontos:	213,01	Informativa:	195,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,96
NF:	1	Base INSS:	2.441,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.441,97	Valor FGTS:	195,35	Base IRRF:	2.050,35

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5334 DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES			Situação: Trabalhando		CPF: 345.665.228-30		PIS:	152.37556.53-5
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	63116/00409
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:	3.932,96
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,67	524,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,57 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	743,69 P				
ND:	0	Proventos:	4.919,05	Descontos:	877,41	Informativa:	393,52	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.919,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.919,05	Valor FGTS:	393,52
								Líquido:	4.041,64
								Base IRRF:	4.394,21

Empr.:	5505 DENISE DE SOUZA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 358.255.718-92		PIS:		210.72733.62-7		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 11/12/2021		CTPS/Série:		023288/00323		
CC:	1		Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.			369,60	369,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D		
ND:	0	Proventos:	2.662,45	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.336,20
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

Empr.:	5335 DIEGO ROBERTO MACHADO			Situação: Trabalhando		CPF: 362.224.678-22		PIS:	135.45697.81-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	7257/00306
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	3.932,96
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,63	516,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,99 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				96,00	686,48 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.303,50 D
ND:	1	Proventos:	4.861,84	Descontos:	1.893,32	Informativa:	388,94	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.861,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.861,84	Valor FGTS:	388,94
								Líquido:	2.968,52
								Base IRRF:	2.851,92

Empr.:	5499 DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 431.843.528-89		PIS:		190.50333.10-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 10/12/2021		CTPS/Série:		4318435/2889
CC:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	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.:	5336 DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES			Situação: Trabalhando		CPF: 804.720.013-53		PIS:	209.78814.45-7		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	044542/00043		
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68
NF:	2	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.725,50

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5337 DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS			Situação: Demitido		CPF: 322.101.618-27		PIS:	132.04347.93-0		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	74672/291		
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS			3,00	205,04 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00 2.050,45 D		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			1,00	170,87 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI		30,00 58,72 D		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO			1,00	14,91 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		30,00 242,40 D		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO			1,00	20,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50 17,19 D		
29	FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	512,61 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50 15,44 D		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL			3,00	14,68 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00 12,30 D		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	60,60 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	195,96 P						
8130	ESTOURO RESCISAO			0,00	1.177,39 P						
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	24,24 P						
ND:	0	Proventos:	2.396,50	Descontos:	2.396,50	Informativa:	34,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	435,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	435,26	Valor FGTS:	34,81	Base IRRF:	402,63
DEMITIDO EM 03/02/2022 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)											

Empr.:	5339 EDERSON ALVES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 295.927.148-35		PIS:		128.86340.81-4	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		88302/224	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P		998	I.N.S.S.		8,60	230,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,94 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P						
ND:	0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,97
NF:	0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91

Empr.:	5491 EDNA SANTOS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 164.252.648-70		PIS:		125.14794.16-3	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 04/12/2021		CTPS/Série:		20697/00156	
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,67	524,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	352,57 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	743,69 P						
ND:	0	Proventos:	4.919,05	Descontos:	877,41	Informativa:	393,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.041,64
NF:	0	Base INSS:	4.919,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.919,05	Valor FGTS:	393,52	Base IRRF:	4.394,21

Empr.:	5568 EDUARDO DELFINO COELHO			Situação: Trabalhando		CPF: 428.166.858-61		PIS:		200.39905.95-5	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 23/01/2022		CTPS/Série:		028925/00397	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,59	229,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,21 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				101,00	376,54 P						
ND:	0	Proventos:	2.669,39	Descontos:	269,53	Informativa:	213,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.399,86
NF:	0	Base INSS:	2.669,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.669,39	Valor FGTS:	213,55	Base IRRF:	2.440,07

Empr.:	5341 ELENI MARCIA SANTOS CARDIM			Situação: Trabalhando		CPF: 348.707.018-98		PIS: 209.79876.44-8			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 28681/00434			
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS					30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	242,40 P					
ND:	2	Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68
NF:	2	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.725,50

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5343 ELISABETH DE SOUZA FELINTO			Situação: Trabalhando		CPF: 260.916.548-02		PIS:	125.49505.36-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	75317/788
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,01 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	328,07 P				
ND:	0	Proventos:	2.620,92	Descontos:	260,51	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67
								Líquido:	2.360,41
								Base IRRF:	2.397,42

Empr.:	5347 ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCI			Situação: Trabalhando		CPF: 419.980.388-23		PIS: 162.68281.06-4			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 011259/00402			
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

Empr.:	5506 FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTO			Situação:	Trabalhando		CPF:	270.621.088-55		PIS:	126.85811.93-3	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	11/12/2021		CTPS/Série:	041122/197	
CC:	1			Depto:	2		Filial:	1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P		998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68	
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.915,09	

Empr.:	5529 FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQU			Situação:	Trabalhando		CPF:	263.719.578-99		PIS:	133.69098.77-5	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo:	Celetista		Adm:	01/12/2021		CTPS/Série:	0099739/00290	
CC:	1			Depto:	1		Filial:	1		Salário:	7.973,97	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	7.973,97 P		998	I.N.S.S.		8,65	828,38 D	
201 ADICIONAL DE COORDENAÇÃO				1.361,58	1.361,58 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.484,63 D	
204 AJUDA DE CUSTO				1.415,74	1.415,74 P							
222 REEMBOLSO DESP PAGO				1.129,54	1.129,54 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P							
ND:	1	Proventos:	12.123,23	Descontos:	2.313,01	Informativa:	657,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.810,22	
NF:	1	Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	2.490,73	Base FGTS:	8.216,37	Valor FGTS:	657,30	Base IRRF:	8.559,98	

Empr.:	5471 FLAVIA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	253.139.708-60	PIS:	128.53479.85-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/11/2021	CTPS/Série:	44428/00197
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,58	227,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,47 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	365,35 P					
ND:	0	Proventos:	2.658,20	Descontos:	267,45	Informativa:	212,65
NF:	0	Base INSS:	2.658,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.658,20
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.390,75
				Valor FGTS:	212,65	Base IRRF:	2.430,22

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5712 FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA			Situação:	Trabalhando			CPF:	281.421.548-54		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista			Adm:	13/02/2022		
CC:	1			Depto:	2			Filial:	1		
	8781 DIAS NORMAIS			18,00	1.230,27 P			998	I.N.S.S.		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	145,44 P				7,68		
									105,63 D		
ND:	0	Proventos:	1.375,71	Descontos:	105,63	Informativa:	110,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.270,08
NF:	1	Base INSS:	1.375,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.375,71	Valor FGTS:	110,05	Base IRRF:	1.270,08
Empr.:	5348 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA			Situação:	Trabalhando			CPF:	334.416.328-00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista			Adm:	28/10/2021		
CC:	1			Depto:	2			Filial:	1		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P			998	I.N.S.S.		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P			999	IMPOSTO DE RENDA		
									8,21		
									188,17 D		
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5349 GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO			Situação:	Trabalhando			CPF:	503.458.638-01		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista			Adm:	28/10/2021		
CC:	1			Depto:	3			Filial:	1		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P			998	I.N.S.S.		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P			999	IMPOSTO DE RENDA		
									8,21		
									188,17 D		
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5350 GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO			Situação:	Trabalhando			CPF:	069.187.618-54		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista			Adm:	27/10/2021		
CC:	1			Depto:	3			Filial:	1		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P			998	I.N.S.S.		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P			999	IMPOSTO DE RENDA		
	212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			96,00	357,90 P				8,57		
									227,08 D		
ND:	0	Proventos:	2.650,75	Descontos:	266,06	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.384,69
NF:	0	Base INSS:	2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.423,67
Empr.:	5351 GICELI MEDINA RODRIGUES			Situação:	Trabalhando			CPF:	265.230.878-59		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo:	Celetista			Adm:	27/10/2021		
CC:	1			Depto:	3			Filial:	1		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.932,96 P			999	IMPOSTO DE RENDA		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P				22,50		
									260,67 D		
ND:	1	Proventos:	4.175,36	Descontos:	260,67	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.914,69
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	4.175,36	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.985,77
Empr.:	5353 GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTO			Situação:	Trabalhando			CPF:	444.562.108-00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista			Adm:	28/10/2021		
CC:	1			Depto:	2			Filial:	1		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P			998	I.N.S.S.		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P				8,21		
									188,17 D		
ND:	1	Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68
NF:	1	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.915,09

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5354 GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS			Situação: Trabalhando		CPF: 302.337.928-99		PIS:	126.14555.77-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	058566/00213
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
211 AUXILIO CRECHE				243,03	243,03 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR				243,03	243,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P				
ND:	2	Proventos:	2.778,91	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42
								Líquido:	2.467,71
								Base IRRF:	1.725,50

Empr.:	5355 GRAZIELLA SOARES DUARTE			Situação: Trabalhando		CPF: 091.020.756-95		PIS:	163.01917.31-7		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	20131/0170		
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D		
						209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

Empr.:	5504 GUSTAVO MORI BENEVIDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	455.971.578-50	PIS:	152.73913.14-8			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/12/2021	CTPS/Série:	028807/00398			
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.932,96			
8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86 P	998	I.N.S.S.	7,79	88,92 D				
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	131,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,32 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P								
ND: 0	Proventos:	4.175,36	Descontos:	372,24	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	3.803,12	
NF: 0	Base INSS:	635,14	Excedente INSS:	3.540,22	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	4.086,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 11/02/2022										

Empr.:	5472 HELEN KARINA GALDINO CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.367.788-36		PIS:	135.68327.85-5		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 17/11/2021		CTPS/Série:	2883677/8836		
CC:	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,60	230,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,94 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P						
ND: 0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,97	
NF: 0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91	

Empr.:	5382 HIRIS FINAMOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.385.358-08	PIS:	268.71502.38-4			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/10/2021	CTPS/Série:	091186/00437			
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,53	223,50 D			
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	258,44	258,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,01 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P								
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P								
VD: 0	Proventos:	2.879,36	Descontos:	260,51	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.618,85
NF: 0	Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67	Base IRRF:	2.397,42

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5356 HUMBERTO GOMES MICHELLE			Situação: Trabalhando			CPF: 061.990.405-46		PIS:	155.60071.27-0	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	9812122/0030	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,49	219,93 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,82 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				80,00	298,25 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
ND:	1	Proventos:	2.591,10	Descontos:	363,78	Informativa:	207,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.227,32
NF:	1	Base INSS:	2.591,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,10	Valor FGTS:	207,28	Base IRRF:	2.181,58

Empr.:	5357 IARA APARECIDA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 311.399.278-84		PIS:	136.53309.85-8		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	86448/256		
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE				369,09	369,09 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.661,94	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,74
NF:	2	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.725,50

Empr.:	5359 IRANI CARVALHO VENTURA			Situação: Trabalhando		CPF: 285.832.618-57		PIS: 135.04456.89-1			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 18119/00265			
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68
NF:	1	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.915,09

Empr.:	5360 ISA REIS LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 317.612.398-13		PIS: 130.34677.93-5				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		81832/251		
CC:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
ND:	3	Proventos:	2.292,85	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.981,65
NF:	3	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.535,91

Empr.:	5361 ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	480.749.528-35	PIS:	267.83798.09-5			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	072953/00398			
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	9,00	273,61 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,56 D				
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D				
216 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	112,00	417,55 P								
ND: 0	Proventos:	3.038,47	Descontos:	461,20	Informativa:	243,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.577,27	
NF: 0	Base INSS:	3.038,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.038,47	Valor FGTS:	243,07	Base IRRF:	2.764,86

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5473 JAQUELINE FERNANDES DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 349.750.488-25		PIS:		132.96365.89-2	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 26/11/2021		CTPS/Série:		45746/00280	
CC:	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:		3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,67	524,84 D	
211 AUXILIO CRECHE				243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	352,57 D	
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR				243,03	243,03 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	743,69 P						
ND:	0	Proventos:	5.405,11	Descontos:	877,41	Informativa:	393,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.527,70
NF:	0	Base INSS:	4.919,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.919,05	Valor FGTS:	393,52	Base IRRF:	4.394,21
Empr.:	5364 JESSICA ARANIBAR FIGUEROA			Situação: Trabalhando		CPF: 375.224.598-00		PIS:		137.36719.77-8	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		90080/00325	
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68
NF:	2	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.725,50
Empr.:	5366 JOAO CARLOS DA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 272.505.238-64		PIS:		126.36672.89-5	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		64128/00225	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5515 JOAO PAULO MARSOLA			Situação: Trabalhando		CPF: 341.620.748-36		PIS:		204.89452.98-6	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 13/12/2021		CTPS/Série:		082173/00381	
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
207 MÊS VALE TRANSPORTE.				246,40	246,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
ND:	0	Proventos:	2.539,25	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.213,00
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5368 JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 459.595.418-23		PIS:		125.81880.47-5	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		041162/00402	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
						209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
NF:	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											
Empr.:	5370 JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 881.423.295-49		PIS:		126.50689.85-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		94110/00214
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,60	230,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,94 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P						
ND:	0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,97
NF:	0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91
Empr.:	5474 JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES			Situação: Trabalhando			CPF: 333.821.998-90		PIS:		145.93665.87-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 27/11/2021		CTPS/Série:		034377/294
CC:	1			Depto: 1			Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5497 JULIANA MARIA TAVARES SIMOES			Situação: Trabalhando			CPF: 136.960.057-70		PIS:		210.26887.27-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 08/12/2021		CTPS/Série:		1369600/5770
CC:	1			Depto: 1			Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5485 JULIANA ROCHA SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 374.745.758-41		PIS:		207.82144.29-7
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 27/11/2021		CTPS/Série:		59230/311
CC:	1			Depto: 1			Filial: 1		Salário:		3.932,96
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,95	588,72 D	
222 REEMBOLSO DESP PAGO				1.453,33	1.453,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	446,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO				1.200,00	1.200,00 P						
ND:	0	Proventos:	6.828,69	Descontos:	1.035,69	Informativa:	430,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.793,00
NF:	0	Base INSS:	5.375,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.375,36	Valor FGTS:	430,02	Base IRRF:	4.786,64
Empr.:	5456 JUNIOR MOURISQUI DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 156.085.697-17		PIS:		136.96299.04-8
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			Vínculo: Celetista			Adm: 04/11/2021		CTPS/Série:		29125/00029
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:		1.753,44
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.		8,09	161,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	0	Proventos:	1.995,84	Descontos:	161,44	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,40
NF:	0	Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40
Empr.:	5374 KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 464.603.108-66		PIS:		137.27535.73-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		019283/00398
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	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									
Empr.:	5375 KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.203.468-40	PIS:	133.81349.81-2		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/10/2021	CTPS/Série:	075180/00323		
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D		
				209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42
						Líquido:	1.966,60		
						Base IRRF:	2.104,68		

Empr.:	5565 KELLY CRISTINA MARQUES SANCHEZ FELIP	Situação:	Demitido	CPF:	274.442.188-03	PIS:	124.73404.42-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	25/01/2022	CTPS/Série:	042976/00328
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		3,00	205,04 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.050,45 D
8130 ESTOURO RESCISAO		0,00	2.080,76 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	24,24 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	17,19 D
ND:	0	Proventos:	2.310,04	Descontos:	2.310,04	Informativa:	18,34
NF:	0	Base INSS:	229,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	229,28
						Valor FGTS:	18,34
						Líquido:	0,00
						Base IRRF:	212,09
DEMITIDO EM 03/02/2022 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)							

Empr.:	5377 LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 429.970.438-08		PIS: 167.45706.83-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 55640/0038	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21 188,17 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.				124,80	124,80 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00 123,03 D
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR				243,03	243,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P				
ND:	3	Proventos:	2.660,68	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42
								Líquido:	2.349,48
								Base IRRF:	1.535,91

Empr.:	5379 LARISSA DA SILVA MORAIS			Situação: Trabalhando		CPF: 465.884.118-55		PIS:		154.47417.35-3	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		011327/00408	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
9382 VALE ALIMENTACAO				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.417,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.214,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

Empr.:	5502 LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 446.578.318-36		PIS:		202.10170.82-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 11/12/2021		CTPS/Série:		014510/00396	
CC:	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,53	223,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,01 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	328,07 P						
ND:	0	Proventos:	2.620,92	Descontos:	260,51	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.360,41
NF:	0	Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67	Base IRRF:	2.397,42

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5365 LEANDRO GOMES DE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 309.718.048-69		PIS:	129.87123.89-4	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 29/10/2021		CTPS/Série:	0021170/00277	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5569 LETICIA PEREIRA ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 491.894.668-29		PIS:	163.89796.87-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 22/01/2022		CTPS/Série:	4918946/6829	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,60	230,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,94 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P						
ND:	0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,97
NF:	0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91
Empr.:	5380 LETÍCIA SILVA RIBEIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 435.937.738-05		PIS:	210.68305.43-8	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	72243/00426	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,08	420,72 D	
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE				707,94	707,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	208,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	0	Proventos:	4.883,30	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.253,92
NF:	0	Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.754,64
Empr.:	5540 LIDIANE BATISTA FORTUNATO			Situação: Trabalhando			CPF: 391.577.468-50		PIS:	163.93090.34-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista Contrato Intermitente			Adm: 14/01/2022		CTPS/Série:	060009/00341	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	9,32	
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE				165,00	1.537,80 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	15,14 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE				0,00	256,30 P	998	I.N.S.S.		8,62	232,09 D	
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE				1,00	201,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,73 D	
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM				33,33	67,31 P						
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE				1,00	201,94 P						
224 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN				20,00	181,80 P						
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				120,00	447,36 P						
ND:	0	Proventos:	2.894,45	Descontos:	288,96	Informativa:	231,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.605,49
NF:	0	Base INSS:	2.894,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,45	Valor FGTS:	231,55	Base IRRF:	2.647,22
Empr.:	5567 LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE PAULA			Situação: Trabalhando			CPF: 247.920.458-86		PIS:	135.46518.77-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 22/01/2022		CTPS/Série:	070144/318	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,57	227,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,98 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				96,00	357,90 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,75	Descontos:	266,06	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.384,69
NF:	0	Base INSS:	2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.423,67

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 080136
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5655 LUANA CONCEIÇÃO DE FREITAS CAMARGO			Situação: Demitido		CPF: 323.947.378-08		PIS:	201.16240.62-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/02/2022		CTPS/Série:	070596/00258
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	2.050,45
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				3,00	205,04 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		42,00 1.605,00 D
8130 ESTOURO RESCISAO				0,00	1.392,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50 17,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	24,24 P				
ND: 0	Proventos:	1.622,19	Descontos:	1.622,19	Informativa:	18,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 4	Base INSS:	229,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	229,28	Valor FGTS:	18,34	Base IRRF: 212,09
DEMITIDO EM 03/02/2022 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)									

Empr.:	5383 LUCIANA CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 255.631.198-31		PIS:		125.39193.06-6		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		60888/00198		
CC:	1		Depto: 1		Filial: 1		Salário:		2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D		
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

Empr.:	5556 LUCIANA GOMES DE LIMA PIRES	Situação:	Demitido	CPF:	095.313.878-00	PIS:	123.64223.89-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/01/2022	CTPS/Série:	013589/00052
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	136,70 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	32,00	1.222,85 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.222,85 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	136,70 D
ND:	0	Proventos:	1.359,55	Descontos:	1.359,55	Informativa:	0
						Informativa Dedutora:	0
						Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
						Valor FGTS:	0,00
						Base IRRF:	0,00
DEMITIDO EM 02/02/2022 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)							

Empr.:	5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA			Situação:	Trabalhando		CPF:	350.852.208-38		PIS:	132.69457.85-4	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	27/10/2021		CTPS/Série:	3508522/0838	
CC:	1			Depto:	2		Filial:	1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P		998	I.N.S.S.		8,60	230,66 D	
207 MÊS VALE TRANSPORTE.				366,60	366,60 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,72 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P							
ND:	1	Proventos:	3.047,17	Descontos:	257,38	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.789,79	
NF:	1	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.260,32	

Empr.:	5389 MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 418.681.058-30		PIS:		163.84674.92-1		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		089793/00321		
CC:	1		Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,57	227,53 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.			123,50	123,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	39,22 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			97,00	361,62 P							
ND:	0	Proventos:	2.777,97	Descontos:	389,78	Informativa:	212,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.388,19
NF:	0	Base INSS:	2.654,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.654,47	Valor FGTS:	212,35	Base IRRF:	2.426,94

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5378 MARCOS FERNANDES DA SILVA			Situação: Demitido		CPF: 216.710.498-70		PIS:	126.65997.77-2		
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	069661/176		
CC:	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:	5.500,00		
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				21,00	3.850,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	5.500,00 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				2,00	916,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.880,58 D	
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO.				2,00	333,33 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII		30,00	1.540,00 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				2,00	40,40 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		30,00	242,40 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				4,00	1.833,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		11,27	677,25 D	
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL.				4,00	513,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,59	97,95 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				4,00	80,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	596,51 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	809,15 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	169,68 P						
202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO				840,00	588,00 P						
203 ADICIONAL RT				2.000,00	1.400,00 P						
ND:	0	Proventos:	10.534,69	Descontos:	10.534,69	Informativa:	583,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	7.298,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.298,08	Valor FGTS:	583,84	Base IRRF:	6.522,88
DEMITIDO EM 21/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

Empr.:	5390 MARIA ANA DA SILVA	Situação:		CPF:	558.351.554-68	PIS:	125.39881.47-7				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	28095/085PE				
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,96				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.050,96 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.050,96 D				
ND:	0	Proventos:	2.050,96	Descontos:	2.050,96	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença profissional superior a 15 dias: 12/01/2022 a 22/03/2022											

Empr.:	5652 MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA DOS SANT				Situação: Trabalhando		CPF: 305.062.568-63		PIS: 136.06423.85-2		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 31/01/2022		CTPS/Série:		
CC:	1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS					30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,45	216,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	33,07 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.					72,00	268,42 P					
ND:	0	Proventos:	2.561,27	Descontos:	249,42	Informativa:	204,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.311,85
NF:	0	Base INSS:	2.561,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,27	Valor FGTS:	204,90	Base IRRF:	2.344,92

Empr.:	5392 MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	492.281.026-91	PIS:	164.70790.29-2				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	053316/00331				
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,96				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96 P	998	I.N.S.S.	8,64	234,31 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,95 D				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	417,65 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,06 D				
ND:	0	Proventos:	2.711,01	Descontos:	400,32	Informativa:	216,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.310,69
NF:	0	Base INSS:	2.711,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.711,01	Valor FGTS:	216,88	Base IRRF:	2.476,70

Empr.:	5394 MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO			Situação: Trabalhando		CPF: 145.167.178-40		PIS: 122.36708.94-9			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 88904/0006			
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96			
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,66	523,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	351,18 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				103,00	736,54 P						
ND:	0	Proventos:	4.911,90	Descontos:	875,02	Informativa:	392,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.036,88
NF:	0	Base INSS:	4.911,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.911,90	Valor FGTS:	392,95	Base IRRF:	4.388,06

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5395 MAURO DA SILVA GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 280.984.978-10		PIS:	129.63845.60-1		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	016856/00197		
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	10,37	248,75 D		
207 MÊS VALE TRANSPORTE.				228,80	228,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,59 D		
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						
ND:	0	Proventos:	2.909,37	Descontos:	411,37	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.498,00
NF:	0	Base INSS:	1.776,80	Excedente INSS:	903,77	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.431,82

Empr.:	5475 MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES		Situação: Trabalhando		CPF: 407.819.088-09		PIS:		206.42572.38-5		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 17/11/2021		CTPS/Série:		059708/00352		
CC:	1		Depto: 1		Filial: 1		Salário:		2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,57	227,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,98 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			96,00	357,90 P							
ND:	0	Proventos:	2.650,75	Descontos:	266,06	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.384,69
NF:	0	Base INSS:	2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.423,67

Empr.:	5500 MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.233.088-31		PIS:	200.56446.97-1		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 10/12/2021		CTPS/Série:	92351/00371		
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
211 AUXILIO CRECHE				243,03	243,03 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.535,88	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,71
NF:	1	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.915,09

Empr.:	5690 MONICA INES DUBAS			Situação:	Trabalhando		CPF:	432.903.868-48		PIS:	207.87440.98-6	
Cargo:	948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL			Vínculo:	Celetista		Adm:	02/02/2022		CTPS/Série:	4329038/6848	
CC:	1			Depto:	2		Filial:	1		Salário:	2.200,00	
8781 DIAS NORMAIS				29,00	2.126,67 P		998	I.N.S.S.		8,15	174,73 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				4,20	16,80 P							
ND:	0	Proventos:	2.143,47	Descontos:	174,73	Informativa:	171,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.968,74	
NF:	0	Base INSS:	2.143,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.143,47	Valor FGTS:	171,47	Base IRRF:	1.968,74	

Empr.:	5436 NATALIA DE LIMA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 471.074.928-02		PIS: 203.91278.44-9				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 098676/00431				
CC:	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D			
					209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
NF:	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 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5398 NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE			Situação: Trabalhando			CPF: 387.234.778-06		PIS:	236.21602.46-8	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	0224776/407SP	
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,21	188,17 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.				251,16	251,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	15,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	123,03 D
ND:	0	Proventos:	2.544,01	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.217,76
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5570 NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA			Situação: Trabalhando			CPF: 056.845.913-02		PIS:	202.03247.08-0	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 22/01/2022		CTPS/Série:	9433932/0010	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.			10,64	518,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	344,26 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				98,00	700,78 P						
ND:	0	Proventos:	4.876,14	Descontos:	863,09	Informativa:	390,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.013,05
NF:	0	Base INSS:	4.876,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.876,14	Valor FGTS:	390,09	Base IRRF:	4.357,31
Empr.:	5399 NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 440.858.548-36		PIS:	164.74727.26-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	98874/00289	
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	15,05 D
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5437 PALOMA DA SILVA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 075.521.095-64		PIS:	165.89637.65-3	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	083377/00415	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,60	230,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	40,94 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P	209	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	123,03 D
ND:	0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	394,63	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.285,94
NF:	0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91
Empr.:	5401 PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO			Situação: Trabalhando			CPF: 390.011.958-90		PIS:	165.35873.89-8	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	017073/00408	
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:	3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				29,00	3.801,86 P	998	I.N.S.S.			7,62	55,75 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	131,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	290,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	234,32 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,08 P						
ND:	0	Proventos:	4.175,36	Descontos:	346,53	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.828,83
NF:	0	Base INSS:	398,31	Excedente INSS:	3.777,05	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	4.119,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2022 a 04/02/2022											

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									
Empr.:	5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.157.198-86	PIS:	167.55679.73-0	
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	29525/00371	
CC:	1		Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45	
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
	206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	327,12	327,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D	
ND:	0	Proventos:	2.619,97	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42
								Líquido:	2.293,72
								Base IRRF:	2.104,68

Empr.:	5381	RANDAL FAQUINI ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	315.742.488-20	PIS:	131.00479.77-6	
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	3157424/8820	
CC:	1		Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45	
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,94 D	
	212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 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.:	5564	RAQUEL MATOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	259.780.608-19	PIS:	124.26272.92-0	
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	24/01/2022	CTPS/Série:	2597806/0819	
CC:	1		Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45	
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	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.:	5402	RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA	Situação:	Trabalhando	CPF:	347.725.998-00	PIS:	201.04802.13-2	
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	011426/00331	
CC:	1		Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.050,45	
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D	
ND:	1	Proventos:	2.292,85	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42
								Líquido:	1.981,65
								Base IRRF:	1.915,09

Empr.:	5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	205.877.308-03	PIS:	170.57826.42-5	
Cargo:	56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	17/11/2021	CTPS/Série:	074158/162	
CC:	1		Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.932,96	
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,67	524,84 D	
	207	MÊS VALE TRANSPORTE.	280,00	280,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,57 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	235,98 D	
	212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	743,69 P					
ND:	0	Proventos:	5.199,05	Descontos:	1.113,39	Informativa:	393,52	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.919,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.919,05	Valor FGTS:	393,52
								Líquido:	4.085,66
								Base IRRF:	4.394,21

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 0901
Conjunto Hospitalar do Mandaguari
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa: 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Página: 21/30
Emissão: 03/03/2022
Horas: 08:49:18

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	15,00	1.025,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2022 a 27/02/2022											

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,44 D
211 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,21 D
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

ND:	1	Proventos:	2.481,90	Descontos:	266,65	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,25
NF:	1	Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.644,81

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

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

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

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

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

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

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	369,60	369,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	235,98 D

ND:	1	Proventos:	4.544,96	Descontos:	836,66	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.708,30
NF:	1	Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.565,05

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 05
Conjunto Hospitalar do Maná
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5407 ROGÉRIO LUIZ DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 051.773.655-14		PIS:	165.52271.91-4	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	1217042/003-0	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
207 MÊS VALE TRANSPORTE.				343,20	343,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
ND:	0	Proventos:	2.636,05	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.309,80
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5543 ROGERIO MENEZES DE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 134.717.358-79		PIS:	123.93101.25-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 12/01/2022		CTPS/Série:	76437/121	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,60	230,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,94 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P						
ND:	0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,97
NF:	0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91
Empr.:	5433 ROSANA DE JESUS CARMO			Situação: Trabalhando			CPF: 175.764.058-48		PIS:	123.24861.60-9	
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	29305/098	
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:	1.753,44	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.		8,09	161,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	105,21 D	
ND:	0	Proventos:	1.995,84	Descontos:	266,65	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,19
NF:	0	Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40
Empr.:	5551 ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 127.164.738-97		PIS:	120.84843.35-0	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 19/01/2022		CTPS/Série:	1271647/3897	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,75	540,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	374,71 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				120,00	858,10 P						
ND:	0	Proventos:	5.033,46	Descontos:	915,57	Informativa:	402,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.117,89
NF:	0	Base INSS:	5.033,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.033,46	Valor FGTS:	402,67	Base IRRF:	4.492,60
Empr.:	5561 ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 092.984.208-11		PIS:	128.19614.85-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 23/01/2022		CTPS/Série:	82187/00331	
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		9,98	214,81 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	484,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	47,17 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				57,00	212,50 P						
ND:	0	Proventos:	2.747,75	Descontos:	261,98	Informativa:	219,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.485,77
NF:	0	Base INSS:	1.534,40	Excedente INSS:	1.213,35	Base FGTS:	2.747,75	Valor FGTS:	219,82	Base IRRF:	2.532,94

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5409 ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 060.412.184-99		PIS:	165.67272.33-4		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	46092/00074		
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,64	234,24 D		
211 AUXILIO CRECHE				243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,47 D		
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR				243,03	243,03 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				112,00	417,55 P						
ND:	2	Proventos:	3.196,46	Descontos:	371,74	Informativa:	216,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.824,72
NF:	1	Base INSS:	2.710,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,40	Valor FGTS:	216,83	Base IRRF:	2.096,98

Empr.:	5696 ROSIANE DE MORAIS MATOS			Situação: Trabalhando		CPF: 225.497.118-23		PIS:		132.06494.77-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 05/02/2022		CTPS/Série:		14480/00288	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.414,15	
8781 DIAS NORMAIS				26,00	2.092,26 P	998	I.N.S.S.		8,21	189,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	210,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,70 D	
ND:	0	Proventos:	2.302,34	Descontos:	204,73	Informativa:	184,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.097,61
NF:	0	Base INSS:	2.302,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,34	Valor FGTS:	184,18	Base IRRF:	2.113,31

Empr.:	5412 SAMANTA GREGORIO UCHAIME			Situação: Trabalhando		CPF: 345.450.238-19		PIS:		136.13812.93-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		72963/308	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,63	233,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,20 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				110,00	410,09 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
ND:	1	Proventos:	2.702,94	Descontos:	384,58	Informativa:	216,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,36
NF:	0	Base INSS:	2.702,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.702,94	Valor FGTS:	216,23	Base IRRF:	2.280,00

Empr.:	5413 SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 286.225.728-11		PIS:		236.12850.82-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		052608/00364	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,57	227,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,76 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				96,00	357,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D	
ND:	1	Proventos:	2.650,75	Descontos:	374,87	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.275,88
NF:	0	Base INSS:	2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.234,08

Empr.:	5697 SANTA TEIXEIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	205.076.338-73	PIS:	124.81914.48-3				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/02/2022	CTPS/Série:	2050763/3873				
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS				25,00	1.708,71 P	998	I.N.S.S.	8,05	153,78 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	202,00 P						
ND:	0	Proventos:	1.910,71	Descontos:	153,78	Informativa:	152,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.756,93
NF:	0	Base INSS:	1.910,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.910,71	Valor FGTS:	152,85	Base IRRF:	1.756,93

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 050
Conjunto Hospitalar do Mandacaru
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		5414 SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA		Situação: Trabalhando		CPF: 181.704.378-14		PIS:		124.62546.14-8	
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		92998/00147	
CC:		1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		3.932,96	
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.932,96 P		998		I.N.S.S.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		242,40 P		999		IMPOSTO DE RENDA	
										10,08 420,72 D	
										22,50 208,66 D	
ND:	0	Proventos:	4.175,36	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,98
NF:	0	Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.754,64
Empr.:		5729 SHIRLEY MACIEL		Situação: Trabalhando		CPF: 324.172.658-42		PIS:		203.42904.69-2	
Cargo:		112 SUPERV. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 22/02/2022		CTPS/Série:		012873/398	
CC:		1		Depto: 1		Filial: 1		Salário:		3.932,96	
		8781 DIAS NORMAIS		9,00		1.179,89 P		998		I.N.S.S.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		72,72 P				7,87 126,95 D	
		202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO		1.200,00		360,00 P					
ND:	0	Proventos:	1.612,61	Descontos:	126,95	Informativa:	129,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.485,66
NF:	0	Base INSS:	1.612,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.612,61	Valor FGTS:	129,00	Base IRRF:	1.485,66
Empr.:		5653 SOLANGE CARVALHO DOURADO		Situação: Trabalhando		CPF: 044.810.155-60		PIS:		165.44153.75-4	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/02/2022		CTPS/Série:		084910/00357	
CC:		1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		2.050,45 P		998		I.N.S.S.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		242,40 P		999		IMPOSTO DE RENDA	
										8,21 188,17 D	
										7,50 15,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
NF:	2	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:		5700 SUELEN DA CRUZ ZANOTTI		Situação: Trabalhando		CPF: 483.640.558-01		PIS:		204.28585.29-3	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 05/02/2022		CTPS/Série:		4836405/5801	
CC:		1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
		8781 DIAS NORMAIS		26,00		1.777,06 P		998		I.N.S.S.	
		206 REEMB DE VALE TRANSPORTE		134,40		134,40 P				8,08 160,66 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		210,08 P					
ND:	0	Proventos:	2.121,54	Descontos:	160,66	Informativa:	158,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.960,88
NF:	0	Base INSS:	1.987,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.987,14	Valor FGTS:	158,97	Base IRRF:	1.826,48
Empr.:		5415 SUELEN SILVA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 344.339.358-67		PIS:		134.68539.85-0	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		039530/00294	
CC:		1		Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		2.050,45 P		998		I.N.S.S.	
		207 MÊS VALE TRANSPORTE.		124,80		124,80 P		999		IMPOSTO DE RENDA	
		211 AUXILIO CRECHE		243,03		243,03 P		209		DESC VALE TRANSPORTE	
		226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR		243,03		243,03 P				8,68 237,82 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		242,40 P				7,50 30,66 D	
		212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		120,00		447,37 P				6,00 123,03 D	
ND:	1	Proventos:	3.351,08	Descontos:	391,51	Informativa:	219,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.959,57
NF:	1	Base INSS:	2.740,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.740,22	Valor FGTS:	219,21	Base IRRF:	2.312,81

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5439 TATIANE DIAS DA ROCHA			Situação: Trabalhando			CPF: 313.321.748-84		PIS:	130.43840.85-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	33012/256	
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,62	232,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	13,49 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				108,00	402,63 P						
ND:	2	Proventos:	2.695,48	Descontos:	245,94	Informativa:	215,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.449,54
NF:	0	Base INSS:	2.695,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.695,48	Valor FGTS:	215,63	Base IRRF:	2.083,85

Empr.:	5417 TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 299.306.998-56		PIS:		134.56146.85-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		65622/00200	
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.292,85	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,68
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.915,09

Empr.:	5457 THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	508.063.848-67	PIS:	166.06262.00-4				
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/11/2021	CTPS/Série:	09314/00459				
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	1.753,44				
8781 DIAS NORMAIS		30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,44 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P								
ND:	0	Proventos:	1.995,84	Descontos:	161,44	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,40
NF:	0	Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40

Empr.:	5419 TIAGO DA SILVA PINHO			Situação: Trabalhando		CPF: 333.036.208-14		PIS: 127.77590.14-3			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 010856/00292			
CC:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,64	234,24 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,91 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				112,00	417,55 P						
ND:	0	Proventos:	2.710,40	Descontos:	277,15	Informativa:	216,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,25
NF:	0	Base INSS:	2.710,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,40	Valor FGTS:	216,83	Base IRRF:	2.476,16

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

Empr.:	5736 VALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 854.102.175-00		PIS: 165.67061.03-1			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 25/02/2022		CTPS/Série: 5449741/0040			
CC:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS				6,00	410,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,39 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	48,48 P						
ND:	0	Proventos:	458,57	Descontos:	34,39	Informativa:	36,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	424,18
NF:	0	Base INSS:	458,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	458,57	Valor FGTS:	36,68	Base IRRF:	424,18
Conveniente: Fundo Estadual de Saúde											

Convênio nº 0008/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE-090195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

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

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

Empr.:	5501 VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUE	Situação:	Demitido	CPF:	310.233.968-90	PIS:	138.76489.93-7			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	11/12/2021	CTPS/Série:	023224/00179			
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.050,45			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.640,36 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.579,41 D			
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	14,00	599,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16	176,43 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	341,74 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	34,25 D			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	74,56 P							
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P							
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	341,74 P							
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	46,29 P							
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	142,81 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P							
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P							
ND:	0 Proventos:	3.790,09	Descontos:	3.790,09	Informativa:	439,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	2.619,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.619,05	Valor FGTS:	439,41	Base IRRF:	2.408,37
DEMITIDO EM 24/02/2022 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador										

Empr.:	5423 VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA		Situação:	Trabalhando		CPF:	267.841.258-00		PIS:	130.15377.81-6	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo:	Celetista		Adm:	27/10/2021		CTPS/Série:	033066/00213	
CC:	1		Depto:	2		Filial:	1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,40	212,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	16,64 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			63,00	234,87 P	209	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	123,03 D	
ND:	1	Proventos:	2.527,72	Descontos:	351,99	Informativa:	202,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,73
NF:	0	Base INSS:	2.527,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.527,72	Valor FGTS:	202,21	Base IRRF:	2.125,81

Empr.:	5424 VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN			Situação:	Trabalhando		CPF:	340.687.688-97		PIS:	203.95445.69-2	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	28/10/2021		CTPS/Série:	092603/00262	
CC:	1			Depto:	2		Filial:	1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P		998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR				243,03	243,03 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.535,88	Descontos:	188,17	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,71	
NF:	1	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.725,50	

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

Empresa:	142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	27/30
CNPJ:	45.349.461/0015-08	Emissão:	03/03/2022
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:49:18
Competência:	02/2022		

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,50 D
207 MÊS VALE TRANSPORTE.	386,40	386,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,01 D
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				

ND:	0	Proventos:	3.007,32	Descontos:	383,54	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.623,78
NF:	0	Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67	Base IRRF:	2.397,42

Empr.:	5654 VERA LUCIA BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	117.578.218-13	PIS:	122.36263.08-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	02/02/2022	CTPS/Série:	77197/00063
CC:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45

8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10 P	998	I.N.S.S.	8,34	207,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,03 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	72,00	268,42 P				

ND:	0	Proventos:	2.484,84	Descontos:	235,20	Informativa:	198,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.249,64
NF:	0	Base INSS:	2.484,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.484,84	Valor FGTS:	198,78	Base IRRF:	2.277,67

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	11,32	210,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,78 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D

ND:	1	Proventos:	2.620,92	Descontos:	357,09	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.263,83
NF:	0	Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67	Base IRRF:	2.221,05

Empr.:	5563 VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.737.508-16	PIS:	166.17996.74-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	23/01/2022	CTPS/Série:	084846/0048
CC:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45

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

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

Empr.:	5477 VITORIA RUFINO SERAFIAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.726.478-83	PIS:	207.89750.38-9
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/11/2021	CTPS/Série:	53135/380
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	3.932,96

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D

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

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5427 VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES			Situação: Trabalhando			CPF: 338.596.958-19		PIS:		207.33643.05-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		3385969/5819
CC:	1			Depto: 2			Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,21	188,17 D	
211 AUXILIO CRECHE			243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	15,05 D	
226 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR			243,03	243,03 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.778,91	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.575,69
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5428 VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 268.551.328-04		PIS:		125.39535.90-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		54827/00178
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,64	234,24 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	42,91 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			112,00	417,55 P							
ND:	0	Proventos:	2.710,40	Descontos:	277,15	Informativa:	216,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,25
NF:	0	Base INSS:	2.710,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,40	Valor FGTS:	216,83	Base IRRF:	2.476,16
Empr.:	5478 WAGNER APARECIDO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 275.443.748-74		PIS:		127.26854.15-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 26/11/2021		CTPS/Série:		2754437/4874
CC:	1			Depto: 1			Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	15,05 D	
					209	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	123,03 D	
ND:	0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
NF:	0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Empr.:	5732 WESLEY LOHN ALBUQUERQUE			Situação: Trabalhando			CPF: 464.795.798-52		PIS:		148.40131.56-9
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			Vínculo: Celetista			Adm: 24/02/2022		CTPS/Série:		088485/440
CC:	1			Depto: 3			Filial: 1		Salário:		1.753,44
8781 DIAS NORMAIS			7,00	409,14 P	998	I.N.S.S.			7,50	34,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	56,56 P							
ND:	0	Proventos:	465,70	Descontos:	34,92	Informativa:	37,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	430,78
NF:	0	Base INSS:	465,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	465,70	Valor FGTS:	37,25	Base IRRF:	430,78
Total Geral Proventos:				411.986,38				Total Geral Descontos:		83.369,34	
								Líquido Geral:		328.617,04	

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	2.700,00	30.324,24 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	180,00	17.634,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.420,61 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	273,39	273,39 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.303,50 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	21,00	4.941,99 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	246,00	5.023,95 D
201	ADICIONAL DE COORDENACAO	1.361,58	1.361,58 P	210	DESC VALE REFEICAO	121,05	121,05 D
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	3.240,00	2.148,00 P	825	INSS 13o SALARIO	15,00	31,93 D
203	ADICIONAL RT	2.000,00	1.400,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	72,38	1.200,38 D
204	AJUDA DE CUSTO	1.415,74	1.415,74 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	65,00	926,33 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.899,01	1.899,01 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	97,00	3.592,92 D
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	3.816,50	3.816,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	52,59	214,86 D
211	AUXILIO CRECHE	1.944,24	1.944,24 P	998	I.N.S.S.	1.115,80	30.872,04 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	4.930,20	21.232,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.082,50	9.209,62 D
216	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	112,00	417,55 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	1.540,00 D
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	40,00	149,12 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	90,00	239,20 D
222	REEMBOLSO DESP PAGO	2.582,87	2.582,87 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	180,00	1.454,40 D
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	387,84 P	8792	DIAS FALTAS	16,00	1.532,83 D
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	2.187,27	2.187,27 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.050,96 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	13,00	109,09 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL.	4,00	513,33 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	21,00	391,88 P				
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	14,00	599,80 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	9.299,98 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	233,31	1.985,42 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	2.244,89 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	89,47 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO.	2,00	333,33 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	181,80 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.713,00	298.578,77 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.050,96 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	32,00	2.312,66 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	115,00	11.123,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	258,56 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	352,00	3.280,64 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	546,77 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	425,83 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	425,83 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	141,94 P				
						Líquido Geral:	328.617,04

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

Página: 30/30
Emissão: 03/03/2022
Horas: 08:49:18

Situações

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	2.710,40	0,00	0,00	0,00	8,64	234,24
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	1.995,84	0,00	0,00	0,00	8,09	161,44
5314	ALYSON SILVA GOMES	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5666	ANA LUCIA GOMES SANTOS	1.629,94	0,00	0,00	0,00	7,76	126,01
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5542	ANNA PAULA LIMA RIBEIRO	3.209,12	0,00	0,00	0,00	8,95	284,01
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	955,35	0,00	0,00	0,00	7,50	71,65
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	2.650,75	0,00	0,00	0,00	8,57	227,08
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	2.699,21	0,00	0,00	0,00	8,63	232,90
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5724	CELIA MARIA BEZERRA ROCHA	2.894,31	0,00	0,00	0,00	8,86	256,31
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV	1.739,74	0,00	0,00	0,00	7,69	133,17
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	2.613,47	0,00	0,00	0,00	8,52	222,61
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	420,35	0,00	0,00	0,00	7,50	31,52
5332	DANIELA LEANDRO	2.383,69	1.791,67	0,00	0,00	9,33	333,71
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5449	DAVID FELIX DA SILVA	2.441,97	0,00	0,00	0,00	8,27	202,03
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	4.919,05	0,00	0,00	0,00	10,67	524,84
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	4.861,84	0,00	0,00	0,00	10,63	516,83
5499	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	435,26	0,00	0,00	0,00	7,50	32,63
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	4.919,05	0,00	0,00	0,00	10,67	524,84
5568	EDUARDO DELFINO COELHO	2.669,39	0,00	0,00	0,00	8,59	229,32
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	2.620,92	0,00	0,00	0,00	8,53	223,50
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEICAO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5506	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQUE	7.087,22	2.490,73	0,00	0,00	8,65	828,38
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	2.658,20	0,00	0,00	0,00	8,58	227,98
5712	FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA	1.375,71	0,00	0,00	0,00	7,68	105,63
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	2.650,75	0,00	0,00	0,00	8,57	227,08
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	0,00	4.175,36	0,00	0,00	0,00	0,00
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	635,14	3.540,22	0,00	0,00	7,79	88,92
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5382	HIRIS FINAMOR	2.620,92	0,00	0,00	0,00	8,53	223,50
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	2.591,10	0,00	0,00	0,00	8,49	219,93
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5360	ISA REIS LIMA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	3.038,47	0,00	0,00	0,00	9,00	273,61
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	4.919,05	0,00	0,00	0,00	10,67	524,84
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5515	JOAO PAULO MARSOLA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5485	JULIANA ROCHA SANTOS	5.375,36	0,00	0,00	0,00	10,95	588,72
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	1.995,84	0,00	0,00	0,00	8,09	161,44
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5565	KELLY CRISTINA MARQUES SANCHEZ FELIPPE	229,28	0,00	0,00	0,00	7,50	17,19

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA	2.620,92	0,00	0,00	0,00	8,53	223,50
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5569	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5540	LIDIANE BATISTA FORTUNATO	2.894,45	0,00	0,00	0,00	8,62	247,23
5567	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE PAULA	2.650,75	0,00	0,00	0,00	8,57	227,08
5655	LUANA CONCEIÇÃO DE FREITAS CAMARGO	229,28	0,00	0,00	0,00	7,50	17,19
5383	LUCIANA CORREA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	2.654,47	0,00	0,00	0,00	8,57	227,53
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	7.298,08	0,00	0,00	0,00	11,27	775,20
5652	MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA DOS SANTOS	2.561,27	0,00	0,00	0,00	8,45	216,35
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	2.711,01	0,00	0,00	0,00	8,64	234,31
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	4.911,90	0,00	0,00	0,00	10,66	523,84
5395	MAURO DA SILVA GOMES	1.776,80	903,77	0,00	0,00	10,37	248,75
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	2.650,75	0,00	0,00	0,00	8,57	227,08
5500	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5690	MONICA INES DUBAS	2.143,47	0,00	0,00	0,00	8,15	174,73
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5570	NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA	4.876,14	0,00	0,00	0,00	10,64	518,83
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	398,31	3.777,05	0,00	0,00	7,62	55,75
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5564	RAQUEL MATOSO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	4.919,05	0,00	0,00	0,00	10,67	524,84
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	1.995,84	0,00	0,00	0,00	8,09	161,44
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5543	ROGERIO MENEZES DE LIMA	2.680,57	0,00	0,00	0,00	8,60	230,66
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	1.995,84	0,00	0,00	0,00	8,09	161,44
5551	ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LIMA	5.033,46	0,00	0,00	0,00	10,75	540,86
5561	ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALMEIDA	1.534,40	1.213,35	0,00	0,00	9,98	214,81
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA	2.710,40	0,00	0,00	0,00	8,64	234,24
5696	ROSIANE DE MORAIS MATOS	2.302,34	0,00	0,00	0,00	8,21	189,03
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	2.702,94	0,00	0,00	0,00	8,63	233,35
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	2.650,75	0,00	0,00	0,00	8,57	227,08
5697	SANTA TEIXEIRA DA SILVA	1.910,71	0,00	0,00	0,00	8,05	153,78
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5729	SHIRLEY MACIEL	1.612,61	0,00	0,00	0,00	7,87	126,95
5653	SOLANGE CARVALHO DOURADO	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5700	SUELEN DA CRUZ ZANOTTI	1.987,14	0,00	0,00	0,00	8,08	160,66
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	2.740,22	0,00	0,00	0,00	8,68	237,82
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	2.695,48	0,00	0,00	0,00	8,62	232,45
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES	1.995,84	0,00	0,00	0,00	8,09	161,44
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	2.710,40	0,00	0,00	0,00	8,64	234,24
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5736	VALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS	458,57	0,00	0,00	0,00	7,50	34,39
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5501	VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUES	2.619,05	0,00	0,00	0,00	8,16	210,68
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	2.527,72	0,00	0,00	0,00	8,40	212,32
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	2.620,92	0,00	0,00	0,00	8,53	223,50
5654	VERA LUCIA BARBOSA	2.484,84	0,00	0,00	0,00	8,34	207,17
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	2.620,92	0,00	0,00	0,00	11,32	210,28
5563	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN	4.175,36	0,00	0,00	0,00	10,08	420,72
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA		2.710,40	0,00	0,00	0,00	8,64	234,24
5478	WAGNER APARECIDO DA SILVA		2.292,85	0,00	0,00	0,00	8,21	188,17
5732	WESLEY LOHN ALBUQUERQUE		465,70	0,00	0,00	0,00	7,50	34,92
	Empregados:	139	Total:	358.698,32	17.892,15	0,00	0,00	32.319,21
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	139	Total:	358.698,32	17.892,15	0,00	0,00	32.319,21

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	358.698,32	17.892,15	32.319,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.319,21

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2022 a 28/02/2022									
EMPREGADOS									
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	Mensal 01/22	2.680,57	230,66	0,00	0	7,50	142,80	40,94
5314	ALYSON SILVA GOMES	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	0,00	0	22,50	636,13	208,66
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	0,00	0	22,50	636,13	208,66
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	0,00	0	22,50	636,13	208,66
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5320	AURELINA DE JESUS ARAUJO BATISTA	Rescisão	764,28	57,32	0,00	0	7,50	142,80	53,02
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	Mensal 01/22	2.591,10	219,93	0,00	0	7,50	142,80	35,04
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	Mensal 01/22	2.527,72	212,32	0,00	0	7,50	142,80	30,86
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANIC	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	379,18	2	15,00	354,80	151,52
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANIC	Rescisão	1.391,79	107,08	0,00	0	22,50	636,13	260,89
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	Mensal 01/22	3.296,00	234,24	0,00	0	15,00	354,80	104,46
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	Mensal 01/22	4.232,57	428,73	0,00	0	22,50	636,13	219,73
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	Rescisão	229,28	17,19	0,00	0	7,50	142,80	15,91
5332	DANIELA LEANDRO	Mensal 01/22	4.861,84	516,83	379,18	2	22,50	636,13	256,18
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5449	DAVID FELIX DA SILVA	Mensal 01/22	2.539,25	188,17	189,59	1	7,50	142,80	19,31
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	Mensal 01/22	5.590,67	618,86	0,00	0	27,50	869,36	497,89
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA	Mensal 01/22	2.907,90	219,93	0,00	0	7,50	142,80	58,80
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	Mensal 01/22	4.175,36	1.547,11	189,59	1	7,50	142,80	40,10
5499	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	Mensal 01/22	1.860,37	149,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	Rescisão	229,28	17,19	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS	Rescisão Comp	348,58	0,00	0,00	0	7,50	142,80	27,58
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	Mensal 01/22	2.740,22	237,82	0,00	0	7,50	142,80	44,88
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	Mensal 01/22	5.033,46	540,86	0,00	0	22,50	636,13	374,71
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	Mensal 01/22	2.680,57	230,66	0,00	0	7,50	142,80	40,94
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CON	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERC	Mensal 01/22	8.216,37	828,38	189,59	1	27,50	869,36	1.110,20
5450	FERNANDA DOS SANTOS SOARES DEVAI	Rescisão	2.809,94	204,71	189,59	1	7,50	142,80	38,87

Convênio Nº 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 DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	Mensal 01/22	2.501,62	209,19	0,00	0	7,50	142,80	29,13
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO	Mensal 01/22	2.740,22	237,82	0,00	0	7,50	142,80	44,88
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	Mensal 01/22	4.976,25	532,85	189,59	1	22,50	636,13	320,98
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	Mensal 01/22	2.710,40	234,24	0,00	0	7,50	142,80	42,91
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	0,00	0	22,50	636,13	208,66
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA	Mensal 01/22	2.650,75	227,08	0,00	0	7,50	142,80	38,98
5382	HIRIS FINAMOR	Mensal 01/22	2.514,37	188,17	0,00	0	7,50	142,80	31,67
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	Mensal 01/22	2.591,10	219,93	189,59	1	7,50	142,80	20,82
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	Mensal 01/22	2.710,40	234,24	189,59	1	7,50	142,80	28,69
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	Mensal 01/22	4.861,84	516,83	0,00	0	22,50	636,13	341,50
5366	JOAO CARLOS DA COSTA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5515	JOAO PAULO MARSOLA	Mensal 01/22	2.533,87	190,86	0,00	0	7,50	142,80	32,93
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	Mensal 01/22	2.514,67	210,75	0,00	0	7,50	142,80	29,99
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5372	JULIANA BARBOSA CAMPOS	Rescisão	4.165,95	419,40	0,00	0	15,00	354,80	207,18
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES	Mensal 01/22	2.740,22	237,82	0,00	0	7,50	142,80	44,88
5485	JULIANA ROCHA SANTOS	Mensal 01/22	5.375,36	588,72	0,00	0	27,50	869,36	446,97
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5375	KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA	Mensal 01/22	2.680,57	230,66	0,00	0	7,50	142,80	40,94
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO	Mensal 01/22	4.854,69	515,83	0,00	0	22,50	636,13	340,11
5383	LUCIANA CORREA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	Mensal 01/22	2.455,02	203,60	189,59	1	7,50	142,80	11,84
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 01/22	3.040,31	223,06	0,00	0	7,50	142,80	68,49
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA	Mensal 01/22	7.742,40	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.032,00
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	Mensal 01/22	2.681,18	230,73	0,00	0	7,50	142,80	40,98
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	Mensal 01/22	4.747,43	500,81	0,00	0	22,50	636,13	319,36
5395	MAURO DA SILVA GOMES	Mensal 01/22	2.921,60	234,24	0,00	0	7,50	142,80	58,75
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	Mensal 01/22	2.647,02	226,64	0,00	0	7,50	142,80	38,73
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05

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 01/22	2.524,69	188,17	0,00	0	7,50	142,80	32,44	
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO	Mensal 01/22	3.034,74	273,16	0,00	0	7,50	142,80	64,32	
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA	Mensal 01/22	2.680,57	230,66	0,00	0	7,50	142,80	40,94	
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	0,00	0	22,50	636,13	208,66	
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05	
5381	RANDAL FAQUINI ALVES	Mensal 01/22	2.591,10	219,93	0,00	0	7,50	142,80	35,04	
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	Mensal 01/22	5.159,05	524,84	0,00	0	22,50	636,13	406,57	
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05	
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05	
5393	RITA DE CASSIA SOUZA	Rescisão	2.276,06	186,66	0,00	0	7,50	142,80	13,91	
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	Mensal 01/22	2.523,25	188,17	0,00	0	7,50	142,80	32,33	
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA	Mensal 01/22	4.492,16	420,72	189,59	1	22,50	636,13	237,29	
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	Mensal 01/22	2.609,65	188,17	0,00	0	7,50	142,80	38,81	
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	Mensal 01/22	2.633,22	224,98	189,59	1	7,50	142,80	23,60	
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	Mensal 01/22	2.770,05	241,40	189,59	1	7,50	142,80	32,63	
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	0,00	0	22,50	636,13	208,66	
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	Mensal 01/22	3.060,57	230,66	189,59	1	7,50	142,80	55,22	
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	Mensal 01/22	2.680,57	230,66	189,59	1	7,50	142,80	26,72	
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	Mensal 01/22	2.635,83	225,29	0,00	0	7,50	142,80	37,99	
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05	
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	Mensal 01/22	2.292,85	188,17	0,00	0	7,50	142,80	15,05	
5501	VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIG	Mensal 01/22	2.740,22	237,82	0,00	0	7,50	142,80	44,88	
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	Mensal 01/22	3.101,25	241,40	0,00	0	15,00	354,80	74,18	
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 01/22	2.620,92	223,50	189,59	1	7,50	142,80	22,79	
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN	Mensal 01/22	4.175,36	420,72	0,00	0	22,50	636,13	208,66	
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	Mensal 01/22	2.531,45	212,77	0,00	0	7,50	142,80	31,10	
5478	WAGNER APARECIDO DA SILVA	Mensal 01/22	2.740,22	237,82	0,00	0	7,50	142,80	44,88	
Total:			291.779,76	27.422,22					10.196,65	
Empregados:	98	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	291.779,76	27.422,22	3.412,62	10.196,65

Total Geral:

Empregados:

93

Estagiários:

0

Contribuintes:

0

Total:

291.779,76

27.422,22

3.412,62

10.196,65

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	01/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 01/2022	0,00	36.129,67	0,00	36.129,67	0,00
0588	Mensal 01/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			36.129,67	0,00	36.129,67	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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5570	NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA	223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	700,78		
998	I.N.S.S.	10,64		518,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.876,14	863,09	
			Valor Líquido ➡	4.013,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.876,14	4.876,14	390,09	4.357,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5570	NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA	223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	700,78		
998	I.N.S.S.	10,64		518,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.876,14	863,09	
			Valor Líquido ➡	4.013,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.876,14	4.876,14	390,09	4.357,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:22
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.039.000.020.356
VALOR TOTAL	4.013,05

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATIELE I S SOUSA
AGENCIA: 3039-2 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	2.588.5BC.A63.1B7.2B6
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Horista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5540	LIDIANE BATISTA FORTUNATO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 14/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	165,00	1.537,80	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	256,30	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	201,94	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	67,31	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	201,94	
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	181,80	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	447,36	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		15,14
998	I.N.S.S.	8,62		232,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,73

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.894,45	288,96
			Valor Líquido ➡	2.605,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9,32	2.894,45	2.894,45	231,55	2.647,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Horista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5540	LIDIANE BATISTA FORTUNATO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 14/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	165,00	1.537,80	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	256,30	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	201,94	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	67,31	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	201,94	
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	181,80	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	447,36	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		15,14
998	I.N.S.S.	8,62		232,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.894,45	288,96
			Valor Líquido ➡	2.605,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9,32	2.894,45	2.894,45	231,55	2.647,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:22
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.576.000.307.561
VALOR TOTAL	2.605,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE BATISTA FORTUNATO
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 307.561-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	C.3C4.21B.65B.BC5.CAF
-----------------	-----------------------

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5474	JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:22
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.135.000.011.199
VALOR TOTAL	2.089,63

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.E76.7DB.3F2.236.3C4
-----------------	-----------------------

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5569	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72		
998	I.N.S.S.	8,60		230,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.680,57	271,60	
			Valor Líquido ➡	2.408,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5569	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72		
998	I.N.S.S.	8,60		230,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.680,57	271,60	
			Valor Líquido ➡	2.408,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	556.846.000.053.569
VALOR TOTAL	2.408,97

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA PEREIRA ALMEIDA
AGENCIA: 6846-2 CONTA: 53.569-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	0.3C9.62C.480.C4B.DFC
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.778,91	203,22
			Valor Líquido ➡	2.575,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.778,91	203,22
			Valor Líquido ➡	2.575,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	551.535.000.022.806
VALOR TOTAL	2.575,69

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.E7B.581.B0B.B29.200
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.583.000.042.364
VALOR TOTAL	3.545,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTINA ANDRADE BONFIM
AGENCIA: 0583-5 CONTA: 42.364-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	3.415.4CF.4A8.1E1.F67
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	26/11/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	365,35		
998	I.N.S.S.	8,58		227,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.658,20	267,45	
			Valor Líquido ➡	2.390,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.658,20	2.658,20	212,65	2.430,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5471	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		26/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	98,00	365,35		
998	I.N.S.S.	8,58		227,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.658,20	267,45	
			Valor Líquido ➡	2.390,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.658,20	2.658,20	212,65	2.430,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	556.844.000.030.804
VALOR TOTAL	2.390,75

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.B12.5C1.832.EF2.C82
-----------------	-----------------------

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08			Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	223505	3	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	743,69	
998	I.N.S.S.	10,67		524,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,57

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.919,05	877,41
			Valor Líquido ➡	4.041,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08			Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES	223505	3	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	743,69	
998	I.N.S.S.	10,67		524,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,57

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.919,05	877,41
			Valor Líquido ➡	4.041,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.295.000.092.552
VALOR TOTAL	4.041,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA ESTER C M NUNES
AGENCIA: 0295-X CONTA: 92.552-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	8.8CF.42C.AB9.8BF.156
-----------------	-----------------------

Convênio N° 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA				322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		11/12/2021	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	328,07		
998	I.N.S.S.				8,53			223,50
999	IMPOSTO DE RENDA				7,50			37,01
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						2.620,92		260,51
						Valor Líquido ➡		2.360,41
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF
2.050,45		2.620,92		2.620,92		209,67		Faixa IRRF
						2.397,42		7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Mensalista		Fevereiro de 2022		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
5502	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA				322205	1		1	
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:		11/12/2021		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	328,07			
998	I.N.S.S.				8,53			223,50	
999	IMPOSTO DE RENDA				7,50			37,01	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						2.620,92		260,51	
						Valor Líquido ➡		2.360,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.620,92		2.620,92		209,67		2.397,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	551.008.000.051.744
VALOR TOTAL	2.360,41

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.0C1.7B2.E76.804.C27
-----------------	-----------------------

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI MANDAQUI	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5360	ISA REIS LIMA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	311,20	
			Valor Líquido ➡	1.981,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.535,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI MANDAQUI	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5360	ISA REIS LIMA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	311,20	
			Valor Líquido ➡	1.981,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.535,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.687.000.064.816
VALOR TOTAL	1.981,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.1E0.976.732.D2E.3F3
-----------------	-----------------------



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/03/2022 10:30:12

Mandaqui
(Valência)

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 06223759653494612				12 - Total a Recolher 463,59							
13 - Data de Validade = 07/03/2022											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000041 635902392027 203070622377 596534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/03/2022 10:30:12

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 06223759653494612				12 - Total a Recolher 463,59							
13 - Data de Validade = 07/03/2022											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000041 635902392027 203070622377 596534946123

Autenticação mecânica

Via Banco



07/03
Mandaqui
Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85830000004-1 63590239202-7
20307062237-7 59653494612-3
Data do pagamento 07/03/2022
Identificador 06223759653494612
Data de vencimento 07/03/2022
Valor Total 463,59
=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 4.717.3C9.0AB.DB5.6F5

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

Mandaqui



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2022 - 17:27:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 372.609,85	06-QTDE TRABALHADORES 139	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.808,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.808,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858500002986 087801792202 307662050840 534946100159

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2022 - 17:27:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 372.609,85	06-QTDE TRABALHADORES 139	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.808,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.808,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858500002986 087801792202 307662050840 534946100159



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

07/03
Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000298-6	08780179220-2
	30766205084-0	53494610015-9
Data do pagamento		07/03/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0015-08
COMPETENCIA		02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2022
VALOR DEPOSITO		29.808,78
Valor Total		29.808,78

=====

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: D.E98.DD7.A41.445.692

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

Mandaqui
✓ R

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 715136 Série E2, emitido em 28/01/2022 20220208u4786934000174	Número da Nota 37663082			
	Data e Hora de Emissão 28/01/2022 13:42:43			
	Código de Verificação BWX6-FXNX			
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 DISPONIBILIZAÇÃO DE BENEFÍCIO QTD 122 R\$18.628,25 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$465,71 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSÃO: ZERO Pedido Web: 1190430 Ped GP: 37208885 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM: IRE 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 07/03/2022 VALOR TOTAL: R\$18.162,54				
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\$)	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 715136 Série E2, emitido em 28/01/2022;				

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

07/03
 Mandaqui



NOTA DE DEBITO

Número
715136-ND

Data de Emissão
28/01/2022

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 122 R\$18.628,25
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$465,71
Pedido Web: 1190430 Ped GP: 37208885 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 18.162,54

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

715136-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 18.162,54

FORMA DE PAGAMENTO

07/03/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 715136 de 28/01/2022

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

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1190430

Realizado em: 28/01/2022

Valor (R\$): 18.628,25

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\$): 18.628,25

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/02/2022

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\$ 161,40
395.085.668-41	39508566841	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
062.433.343-41	6243334341	ALYSON SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
360.410.798-98	36041079898	AMANDA DA COSTA KIMURA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
261.950.658-11	26195065811	ANA CLEIDE DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
015.478.303-01	1547830301	ANA L R CAVALCANTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
306.132.898-03	30613289803	ANDREA GONCALVES D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
011.593.885-04	1159388504	AURELINA JESUS ARAUJO BA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
449.320.798-18	44932079818	BRUNO P M DO	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
406.634.898-06	40663489806	CAMILA O A DOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
174.917.258-56	17491725856	CARLA CRISTINA PAULA MAR	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
302.234.038-90	30223403890	CLAUDIA CRISTINA PRADO	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
142.415.418-95	14241541895	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
307.732.838-03	30773283803	CLAUDIANE SANTOS PEREIR	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95
546.033.658-96	54603365896	CRISTINA ANDRADE BONFIM	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
042.870.778-57	4287077857	CRISTINA MACHADO BRITO	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
384.950.098-54	38495009854	DAIANE GONCALVES MARTINS	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
476.879.898-56	47687989856	DANIEL SOUZA FERNANDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 18.628,25

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
253.882.148-77	25388214877	DANIELA LEANDRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
433.008.308-69	43300830869	DANIEVERTON S COLOMBO	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
389.273.748-78	38927374878	DAVID FELIX DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
345.665.228-30	34566522830	DEBORA E C MENDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
358.255.718-92	35825571892	DENISE DE SOUZA P	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
362.224.678-22	36222467822	DIEGO ROBERTO MACHADO	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
431.843.528-89	43184352889	DIEGO S P ALMEIDA	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
804.720.013-53	80472001353	DIVANIA ROCHA SANYOS ME	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
295.927.148-35	29592714835	EDERSON ALVES DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
164.252.648-70	16425264870	EDNA SANTOS DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
428.166.858-61	42816685861	EDUARDO DELFINO COELHO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
348.707.018-98	34870701898	ELENI M S CARDIM	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
260.916.548-02	26091654802	ELISABETH SOUZA FELINTO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
419.980.388-23	41998038823	ESTER KETLYN SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
270.621.088-55	27062108855	FABIANA DE AZEVEDO G D	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
263.719.578-99	26371957899	FABIOLA ALBUQUERQUE	AHBB MANDAQUI				R\$ 269,00
220.454.748-44	22045474844	FERNANDA SANTOS SOARES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
334.416.328-00	33441632800	FRANCIVALDA SOUSA SILVEI	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
503.458.638-01	50345863801	GABRIEL LIMA JESUS CARVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
069.187.618-54	6918761854	GERALDO F NASCIMENTO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
265.230.878-59	26523087859	GICELI MEDINA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
367.214.978-08	36721497808	GIOVANA VIVIANE DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 269,00
444.562.108-00	44456210800	GISELE C TEOBALDINO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
302.337.928-99	30233792899	GRAZIELA C C DO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 18.628,25

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
091.020.756-95	9102075695	GRAZIELLA SOARES DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
455.971.578-50	45597157850	GUSTAVO MORIB	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
470.336.998-24	47033699824	GUSTAVO OLIVEIRA SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
288.367.788-36	28836778836	HELEN K G CORREA	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95
061.990.405-46	6199040546	HUMBERTO GOMES MICHELLE	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
311.399.278-84	31139927884	IARA APARECIDA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
285.832.618-57	28583261857	IRANI CARVALHO VENTURA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
317.612.398-13	31761239813	ISA REIS LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
480.749.528-35	48074952835	ISABELLY RIBEIRO SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
349.750.488-25	34975048825	JAQUELINE FERNANDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
390.060.568-80	39006056880	JENIFER SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
375.224.598-00	37522459800	JESSICA A FIGUEROA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
272.505.238-64	27250523864	JOAO CARLOS DA COSTA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
341.620.748-36	34162074836	JOAO PAULO MARSOLA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
459.595.418-23	45959541823	JOEL MATEUS CONCEICAO SI	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
881.423.295-49	88142329549	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
333.821.998-90	33382199890	JUCINEIDE G SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 269,00
136.960.057-70	13696005770	JULIANA M TAVARES S	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
374.745.758-41	37474575841	JULIANA ROCHA SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 269,00
156.085.697-17	15608569717	JUNIOR MOURISQUI SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
464.603.108-66	46460310866	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
287.203.468-40	28720346840	KARLA JEANNE SILVA ALENC	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
429.970.438-08	42997043808	LAIS F E DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
446.578.318-36	44657831836	LEANDRO AUGUSTO D S S	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 18.628,25

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DÍAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
309.718.048-69	30971804869	LEANDRO GOMES DE LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
435.937.738-05	43593773805	LETICIA SILVA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
247.920.458-86	24792045886	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
095.313.878-00	9531387800	LUCIANA GOMES LIMA PIRES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
350.852.208-38	35085220838	MAICON FLAVIO RIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
418.681.058-30	41868105830	MANUELA MARILIA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
216.710.498-70	21671049870	MARCOS FERNANDES SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 269,00
558.351.554-68	55835155468	MARIA ANA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 80,70
492.281.026-91	49228102691	MARIA JOSE CARDOSO SILV	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
145.167.178-40	14516717840	MARLENE A S EV	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
280.984.978-10	28098497810	MAURO DA SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
407.819.088-09	40781908809	MAYARA C S GUEDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
457.233.088-31	45723308831	MIKAELLA RAYANE SOUZA R	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
471.074.928-02	47107492802	NATALIA DE LIMA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
387.234.778-06	38723477806	NATHALIA F P BO	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
056.845.913-02	5684591302	NATIELE IS SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
440.858.548-36	44085854836	NICOLAS A S MAUR	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
075.521.095-64	7552109564	PALOMA DA SILVA PEREIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
390.011.958-90	39001195890	PEDRO PAULO JESUS MACED	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
451.157.198-86	45115719886	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 80,70
315.742.488-20	31574248820	RANDAL FAQUINI ALVES	AHBB MANDAQUI				R\$ 121,05
347.725.998-00	34772599800	RAQUEL SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
205.877.308-03	20587730803	RENATA CARLA SIQUEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
486.792.398-28	48679239828	RENATA CRISTINA DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
335.420.658-62	33542065862	RENATA TELES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 18.628,25

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
069.917.605-01	6991760501	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA ARAUJO ALVE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
320.409.878-86	32040987886	RITCHIE R J TE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
051.773.655-14	5177365514	ROGERIO LUIZ DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95
134.717.358-79	13471735879	ROGERIO MENEZES DE LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
175.764.058-48	17576405848	ROSANA DE JESUS CARMO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
127.164.738-97	12716473897	ROSANGELA P S LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
060.412.184-99	6041218499	ROSENILDA GOMES CARVALH	AHBB MANDAQUI				R\$ 94,15
092.984.208-11	9298420811	ROSIMARY CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
345.450.238-19	34545023819	SAMANTA GREGORIO	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
286.225.728-11	28622572811	SANDRA ROSA JORGE SANT	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
181.704.378-14	18170437814	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
344.339.358-67	34433935867	SUELEN SILVA DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
313.321.748-84	31332174884	TATIANE DIAS DA ROCHA	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
299.306.998-56	29930699856	TATIANE RENATA SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
508.063.848-67	50806384867	THAYOHANNA B MONTEIR	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
333.036.208-14	33303620814	TIAGO DA SILVA PINHO	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
316.921.668-67	31692166867	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
847.183.405-78	84718340578	VALDINEIA CABRAL D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
148.464.288-00	14846428800	VALDIRA LIMA HORASI	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
310.233.968-90	31023396890	VALERIA ALEXANDRA D P R	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
267.841.258-00	26784125800	VALERIA NASCIMENTO MENE	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
340.687.688-97	34068768897	VANESSA DE CASSIA MATIAS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
449.558.628-96	44955862896	VANESSA LIMA SANTOS FR	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
805.057.405-91	80505740591	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 18.628,25

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 122

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
424.726.478-83	42472647883	VITORIA RUFINO SERAFIAN	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95
338.596.958-19	33859695819	VIVIANE GRACES SILVA ME	AHBB MANDAQUI				R\$ 53,80
268.551.328-04	26855132804	VLADIMIR SILVA ALMEIDA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
275.443.748-74	27544374874	WAGNER APARECIDO D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MANDAQUI		01/02/2022	122	R\$ 18.628,25
				TOTAL BENEFÍCIOS	122
					R\$ 18.628,25

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TRE (NEGATIVA)	R\$ -465,71	1	-R\$ 465,71
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 465,71
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Beneficios			R\$ 18.628,25
Taxas			-R\$ 465,71
TOTAL			R\$ 18.162,54

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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:39:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407382726293981658220009789170001816254

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 30.703

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 18.162,54

VALOR COBRADO 18.162,54

NR.AUTENTICACAO 9.105.CC6.FB6.FCD.D5C

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

Mandaqui
VA

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 714592 Série E2, emitido em 28/01/2022	Número da Nota 37662542			
	Data e Hora de Emissão 28/01/2022 12:54:06 Código de Verificação LYTD-EB58			
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@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 123 R\$15.375,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$307,50 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1183155 Ped GP: 37208744 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: 07/03/2022 VALOR TOTAL: R\$15.067,50				
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 714592 Série E2, emitido em 28/01/2022;				

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

07/03



NOTA DE DEBITO

Número
714592-ND

Data de Emissão
28/01/2022

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 123 R\$15.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$307,50
Pedido Web: 1183155 Ped GP: 37208744 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 15.067,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

714592-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 15.067,50

FORMA DE PAGAMENTO

07/03/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 714592 de 28/01/2022

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090198
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1183155

Realizado em: 28/01/2022

Valor (R\$): 15.375,00

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\$): 15.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 123

Data de Entrega: 01/02/2022

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 L R CAVALCANTE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
306.132.898-03	30613289803	ANDREA GONCALVES D S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
011.593.885-04	1159388504	AURELINA JESUS ARAUJO BA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
449.320.798-18	44932079818	BRUNO P M DO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
406.634.898-06	40663489806	CAMILA O A DOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
174.917.258-56	17491725856	CARLA CRISTINA PAULA MAR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
302.234.038-90	30223403890	CLAUDIA CRISTINA PRADO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
142.415.418-95	14241541895	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
307.732.838-03	30773283803	CLAUDIANE SANTOS PEREIR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
546.033.658-96	54603365896	CRISTINA ANDRADE BONFIM	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
042.870.778-57	4287077857	CRISTINA MACHADO BRITO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
384.950.098-54	38495009854	DAIANE GONCALVES MARTINS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
476.879.898-56	47687989856	DANIEL SOUZA FERNANDES	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\$): 15.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 123

Data de Entrega: 01/02/2022

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 S COLOMBO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
345.665.228-30	34566522830	DEBORA E C MENDES	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 S P ALMEIDA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
804.720.013-53	80472001353	DIVANIA ROCHA SANYOS ME	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
295.927.148-35	29592714835	EDERSON ALVES DE SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
164.252.648-70	16425264870	EDNA SANTOS DE SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
348.707.018-98	34870701898	ELENI M S CARDIM	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
658.161.103-49	65816110349	ELIELMA CARVALHO LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
260.916.548-02	26091654802	ELISABETH SOUZA FELINTO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
419.980.388-23	41998038823	ESTER KETLYN SILVA GOMES	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 SANTOS SOARES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
334.416.328-00	33441632800	FRANCIVALDA SOUSA SILVEI	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
503.458.638-01	50345863801	GABRIEL LIMA JESUS CARVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
069.187.618-54	6918761854	GERALDO F NASCIMENTO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
265.230.878-59	26523087859	GICELI 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 C TEOBALDINO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
302.337.928-99	30233792899	GRAZIELA C C DO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
091.020.756-95	9102075695	GRAZIELLA SOARES DUARTE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.375,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 123

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
455.971.578-50	45597157850	GUSTAVO MORIB	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
288.367.788-36	28836778836	HELEN K G CORREA	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 SOUZA	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 A FIGUEROA	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 CONCEICAO SI	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 G SANTOS	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 SILVA	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 SILVA ALENC	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
489.895.088-43	48989508843	KETLYN EMELY R DOMICIAN	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
429.970.438-08	42997043808	LAIS F E DE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 123

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
465.884.118-55	46588411855	LARISSA DA SILVA MORAIS	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 SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
216.710.498-70	21671049870	MARCOS FERNANDES SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
558.351.554-68	55835155468	MARIA ANA DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
260.802.278-27	26080227827	MARIA JB SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
492.281.026-91	49228102691	MARIA JOSE CARDOSO SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
145.167.178-40	14516717840	MARLENE A 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 C S GUEDES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
457.233.088-31	45723308831	MIKAELLA RAYANE SOUZA 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 F P BO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
440.858.548-36	44085854836	NICOLAS A 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 JESUS MACED	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
451.157.198-86	45115719886	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 123

Data de Entrega: 01/02/2022

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 ESPIRITO	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 ARAUJO ALVE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
320.409.878-86	32040987886	RITCHIER J TE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
051.773.655-14	5177365514	ROGERIO LUIZ DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
134.717.358-79	13471735879	ROGERIO MENEZES DE LIMA	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 CARVALH	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
073.643.298-11	7364329811	ROSENILDE A DALECI	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
345.450.238-19	34545023819	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
286.225.728-11	28622572811	SANDRA ROSA JORGE SANT	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
181.704.378-14	18170437814	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
344.339.358-67	34433935867	SUELEN SILVA DOS SANTOS	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 SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
508.063.848-67	50806384867	THAYOHANNA B MONTEIR	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
100.342.438-44	10034243844	VAGNER GONCALVES SANTO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
847.183.405-78	84718340578	VALDINEIA CABRAL DS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
148.464.288-00	14846428800	VALDIRA LIMA HORASI	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 MENE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
340.687.688-97	34068768897	VANESSA DE CASSIA MATIAS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 123

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
449.558.628-96	44955862896	VANESSA LIMA SANTOS FR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
805.057.405-91	80505740591	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
338.596.958-19	33859695819	VIVIANE GRACES SILVA ME	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
268.551.328-04	26855132804	VLADIMIR SILVA ALMEIDA	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		01/02/2022	123	R\$ 15.375,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	123
					R\$ 15.375,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -307,50	1	-R\$ 307,50		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 307,50
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 15.375,00
				Taxas	-R\$ 307,50
				TOTAL	R\$ 15.067,50

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:39:13
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407377486293981658220009889170001506750

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 30.704
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 15.067,50
VALOR COBRADO 15.067,50

NR.AUTENTICACAO E.FB0.441.915.DCE.F0E

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 090195
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 132.04347.93-0	11 Nome DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NORIVAL APARECIDO COSTA, 64 - C 1				13 Bairro ITAQUERA	
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 08.215-390	17 CTPS (nº, série, UF) 74672 - 291 / SP	18 CPF 322.101.618-27
19 Data de Nascimento 08/11/1983	20 Nome da Mãe JOSEFA OLIVEIRA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 1.860,37	24 Data de Admissão 27/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2022	26 Data de Afastamento 03/02/2022	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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 (REEMB DE VALE TRANSPORTE)	R\$ 348,58				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 348,58

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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 27,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 27,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 321,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 050195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza da Despesa: Custeio

Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA

CONTA: 1.094.176-3

FAVORECIDO: DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 322.101.618-27

VALOR: R\$ 321,00

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030705

AUTENTICACAO SISBB: 2.DD2.CEB.9D3.04F.51D

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	417,55		
998	I.N.S.S.	8,64		234,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.710,40	277,15	
			Valor Líquido ➡	2.433,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	417,55		
998	I.N.S.S.	8,64		234,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.710,40	277,15	
			Valor Líquido ➡	2.433,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0444-8 - S PAULO RUA TEOD SAMPAIO

CONTA: 1.369-2

FAVORECIDO: AGUINALDO ALVES DA COSTA

CPF/CNPJ: 091.385.248-13

VALOR: R\$ 2.433,25

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030706

AUTENTICACAO SISBB: 0.716.F00.AB1.F70.C80

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA			411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.				Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44				
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	343,20	343,20				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
998	I.N.S.S.	8,09			161,44		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00			105,21		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			2.339,04		266,65		
			Valor Líquido ➡		2.072,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66	1.455,22	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Folha	
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA			411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.				Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44				
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	343,20	343,20				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
998	I.N.S.S.	8,09		161,44			
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,21			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.339,04	266,65			
			Valor Líquido ➡	2.072,39			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66		1.455,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4494-6 - CIDADE DOS PINHEIRAIS

CONTA: 756.295.727-5

FAVORECIDO: ALINE DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 395.085.668-41

VALOR: R\$ 2.072,39

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030707

AUTENTICACAO SISBB: 6.1D3.4DF.DBD.B26.BDC

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5314	ALYSON SILVA GOMES	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5314	ALYSON SILVA GOMES	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7435-7 - SP - JARDIM JARAGUA
CONTA: 33.147-0

FAVORECIDO: ALYSON SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 062.433.343-41

VALOR: R\$ 3.545,98

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030708

AUTENTICACAO SISBB: 5.6B0.C83.419.E12.A35

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	17/11/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	203,22		
			Valor Líquido ➡	2.089,63		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5470	AMANDA DA COSTA KIMURA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	17/11/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	203,22		
			Valor Líquido ➡	2.089,63		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 4270-6 - SP-FREGUESIA DO O

CONTA: 1.051.928-7

FAVORECIDO: AMANDA DA COSTA KIMURA

CPF/CNPJ: 360.410.798-98

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030709

AUTENTICACAO SISBB: 2.522.D70.705.688.794

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2117-2 - S PAULO PB SIRIO LIBANES

CONTA: 10.943-5

FAVORECIDO: ANA CLEIDE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 261.950.658-11

VALOR: R\$ 3.545,98

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030710

AUTENTICACAO SISBB: 9.A6B.14F.B75.B23.6AD

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.661,42	629,38	
			Valor Líquido ➡	4.032,04	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.661,42	629,38	
			Valor Líquido ➡	4.032,04	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64
					Faixa IRRF
					22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1960-7 - JD.SATELITE-U.S.J.CP

CONTA: 45.701-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE

CPF/CNPJ: 015.478.303-01

VALOR: R\$ 4.032,04

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030711

AUTENTICACAO SISBB: 7.D18.9EC.236.AAF.193

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Horista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5542	ANNA PAULA LIMA RIBEIRO			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		15/01/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	187,00	1.742,84				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	290,47				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	223,89				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	74,63				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	223,89				
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	206,04				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	447,36				
825	INSS 13o SALARIO	7,50		16,79			
998	I.N.S.S.	8,95		267,22			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,61			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.209,12	316,62			
			Valor Líquido ➡	2.892,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
9,32	3.209,12	3.209,12	256,72	2.545,93	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Horista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5542	ANNA PAULA LIMA RIBEIRO			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		15/01/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	187,00	1.742,84				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	290,47				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	223,89				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	74,63				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	223,89				
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	206,04				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	447,36				
825	INSS 13o SALARIO	7,50		16,79			
998	I.N.S.S.	8,95		267,22			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,61			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.209,12	316,62			
			Valor Líquido ➡	2.892,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
9,32	3.209,12	3.209,12	256,72	2.545,93	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4055-X - PARAPUA

CONTA: 16.908-3

FAVORECIDO: ANNA PAULA LIMA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 386.196.758-85

VALOR: R\$ 2.892,50

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030712

AUTENTICACAO SISBB: B.8E1.4ED.324.424.307

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	109,00	406,36		
998	I.N.S.S.	8,63		232,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.699,21	275,07	
			Valor Líquido →	2.424,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.699,21	2.699,21	215,93	2.466,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	109,00	406,36		
998	I.N.S.S.	8,63		232,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.699,21	275,07	
			Valor Líquido →	2.424,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.699,21	2.699,21	215,93	2.466,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP

CONTA: 259.503-6

FAVORECIDO: CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 406.634.898-06

VALOR: R\$ 2.424,14

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030713

AUTENTICACAO SISBB: F.52A.492.D81.43A.E21

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fóil	
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	360,46	360,46				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
998	I.N.S.S.	8,21		188,17			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05			
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.653,31	326,25			
			Valor Líquido ➡	2.327,06			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	360,46	360,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.653,31	326,25
			Valor Líquido ➡	2.327,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0383-2 - S PAULO CARDOSO ALMEIDA

CONTA: 10.526-9

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO

CPF/CNPJ: 174.917.258-56

VALOR: R\$ 2.327,06

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030714

AUTENTICACAO SISBB: A.BC1.BC3.26B.D6F.5EB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	86,00	320,62		
998	I.N.S.S.	8,52		222,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,51	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.613,47	382,15	
			Valor Líquido ➡	2.231,32	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.613,47	2.613,47	209,07	Faixa IRRF
				2.390,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	86,00	320,62		
998	I.N.S.S.	8,52		222,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,51	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.613,47	382,15	
			Valor Líquido ➡	2.231,32	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.613,47	2.613,47	209,07	Faixa IRRF
				2.390,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0728-5 - BOSQUE MAIA

CONTA: 1.051.895-4

FAVORECIDO: CLAUDIA REGINA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 142.415.418-95

VALOR: R\$ 2.231,32

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030715

AUTENTICACAO SISBB: 5.76E.1F9.E18.FF7.CB3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	28/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	326,25		
			Valor Líquido ➡	1.966,60		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO	322205	2	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	28/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	326,25		
			Valor Líquido ➡	1.966,60		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0197-X - SUZANO

CONTA: 1.012.897-1

FAVORECIDO: CRISTINA MACHADO DE BRITO

CPF/CNPJ: 042.870.778-57

VALOR: R\$ 1.966,60

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030716

AUTENTICACAO SISBB: 6.EE2.A70.114.C63.FEC

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI MANDAQUI	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI MANDAQUI	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7128-5 - SP VILA BRASILANDIA

CONTA: 25.525-9

FAVORECIDO: DAIANE GONCALVES MARTINS

CPF/CNPJ: 384.950.098-54

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030717

AUTENTICACAO SISBB: 5.52E.AFB.EC9.1D4.941

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5332	DANIELA LEANDRO	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	9,33		333,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		164,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	498,28	
			Valor Líquido ➡	3.677,08	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		2.383,69	4.175,36	334,02	3.462,47
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5332	DANIELA LEANDRO	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	9,33		333,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		164,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	498,28	
			Valor Líquido ➡	3.677,08	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		2.383,69	4.175,36	334,02	3.462,47
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE MARÇO ***

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2271-3 - JD.BELA VISTA-U.OSAS

CONTA: 16.467-4

FAVORECIDO: DANIELA LEANDRO

CPF/CNPJ: 253.882.148-77

VALOR: R\$ 3.677,08

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030718

AUTENTICACAO SISBB: 8.C1B.123.39F.81B.447

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO	322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0064-7 - S PAULO BAIRRO B RETIRO

CONTA: 15.567-4

FAVORECIDO: DANIEVERTON SOUZA COLOMBO

CPF/CNPJ: 433.008.308-69

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030719

AUTENTICACAO SISBB: 3.164.13F.A70.BB7.526

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	369,60	369,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.662,45	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.336,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	Faixa IRRF
				2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	369,60	369,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.662,45	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.336,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	Faixa IRRF
				2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0500-2 - UAD AGENCIA ITI

CONTA: 12.631.573-8

FAVORECIDO: DENISE DE SOUZA PEREIRA

CPF/CNPJ: 358.255.718-92

VALOR: R\$ 2.336,20

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030720

AUTENTICACAO SISBB: 5.5B2.26F.26C.2C0.9E8

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fóil	
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO			223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)			Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48				
998	I.N.S.S.	10,63			516,83		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			72,99		
55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00			1.303,50		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.861,84		1.893,32		
			Valor Líquido ➡		2.968,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.932,96		4.861,84	4.861,84	388,94	2.851,92	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO			223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)			Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48				
998	I.N.S.S.	10,63			516,83		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			72,99		
55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00			1.303,50		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.861,84		1.893,32		
			Valor Líquido ➡		2.968,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.932,96		4.861,84	4.861,84	388,94	2.851,92	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
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: 0201-1 - CONSOLACAO

CONTA: 2.008.025-4

FAVORECIDO: DIEGO ROBERTO MACHADO

CPF/CNPJ: 362.224.678-22

VALOR: R\$ 2.968,52

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030721

AUTENTICACAO SISBB: 2.32B.748.21F.536.151

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5499	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		10/12/2021	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40		
998	I.N.S.S.			8,21			188,17
999	IMPOSTO DE RENDA			7,50			15,05
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					2.292,85		203,22
					Valor Líquido ➡		2.089,63
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68		7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5499	DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		10/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	203,22
			Valor Líquido ➡	2.089,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0111-2 - V.ANASTACIO-URB.SP

CONTA: 140.057-6

FAVORECIDO: DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 431.843.528-89

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030722

AUTENTICACAO SISBB: F.331.44D.414.7C7.C64

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.104,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.104,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0605-X - SAO MIGUEL PAULISTA

CONTA: 20.868-0

FAVORECIDO: DIVANIA ROCHA DOS SANTOS MENEZES

CPF/CNPJ: 804.720.013-53

VALOR: R\$ 2.104,68

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030723

AUTENTICACAO SISBB: E.B01.BE0.60E.978.83B

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72		
998	I.N.S.S.	8,60		230,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.680,57	271,60	
			Valor Líquido ➡	2.408,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72		
998	I.N.S.S.	8,60		230,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.680,57	271,60	
			Valor Líquido ➡	2.408,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

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

CONTA: 67.896-2

FAVORECIDO: EDERSON ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 295.927.148-35

VALOR: R\$ 2.408,97

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030724

AUTENTICACAO SISBB: 1.CF4.A3E.8EE.2C7.DD3

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		04/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	743,69		
998	I.N.S.S.	10,67		524,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.919,05	877,41	
			Valor Líquido ➡	4.041,64	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.932,96		4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		04/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	743,69		
998	I.N.S.S.	10,67		524,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.919,05	877,41	
			Valor Líquido ➡	4.041,64	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.932,96		4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0167-8 - TATUAPE

CONTA: 1.047.127-8

FAVORECIDO: EDNA SANTOS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 164.252.648-70

VALOR: R\$ 4.041,64

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030725

AUTENTICACAO SISBB: 0.A0C.949.600.4F9.DA6

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5568	EDUARDO DELFINO COELHO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		23/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	101,00	376,54		
998	I.N.S.S.	8,59		229,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.669,39	269,53	
			Valor Líquido ➡	2.399,86	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.669,39	2.669,39	213,55	Faixa IRRF
				2.440,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5568	EDUARDO DELFINO COELHO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		23/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	101,00	376,54		
998	I.N.S.S.	8,59		229,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.669,39	269,53	
			Valor Líquido ➡	2.399,86	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.669,39	2.669,39	213,55	Faixa IRRF
				2.440,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO

CONTA: 2.001.208-1

FAVORECIDO: EDUARDO DELFINO COELHO

CPF/CNPJ: 428.166.858-61

VALOR: R\$ 2.399,86

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030726

AUTENTICACAO SISBB: 1.B47.BE3.039.654.4A7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.104,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.104,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.007.508-0

FAVORECIDO: ELENI MARCIA SANTOS CARDIM

CPF/CNPJ: 348.707.018-98

VALOR: R\$ 2.104,68

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030727

AUTENTICACAO SISBB: 1.4AE.14B.829.788.ABC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	322205	3	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	27/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07			
998	I.N.S.S.	8,53		223,50		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.620,92	260,51		
			Valor Líquido ➡	2.360,41		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.620,92	2.620,92	209,67	2.397,42	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	322205	3	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	27/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07			
998	I.N.S.S.	8,53		223,50		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.620,92	260,51		
			Valor Líquido ➡	2.360,41		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.620,92	2.620,92	209,67	2.397,42	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP

CONTA: 26.506-3

FAVORECIDO: ELISABETH DE SOUZA FELINTO

CPF/CNPJ: 260.916.548-02

VALOR: R\$ 2.360,41

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030728

AUTENTICACAO SISBB: 4.E82.70E.3A4.422.C1B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5506	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.104,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	1.915,09
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5506	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.104,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	1.915,09
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 764.666-6

FAVORECIDO: FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTO

CPF/CNPJ: 270.621.088-55

VALOR: R\$ 2.104,68

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030729

AUTENTICACAO SISBB: 0.E55.DD0.325.D7F.654

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal			
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Mensalista		Fevereiro de 2022			
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial		
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO				322205	3		1		
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		28/10/2021			
Código	Descrição				Referência		Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00		2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00		242,40			
998	I.N.S.S.				8,21				188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA				7,50				15,05	
							Total de Vencimentos		Total de Descontos	
							2.292,85		203,22	
							Valor Líquido ➡		2.089,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
2.050,45		2.292,85		2.292,85		183,42		2.104,68		7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
5349	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO				322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	203,22
			Valor Líquido ➡	2.089,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2207-1 - RIO PEQUENO URB.S.P.

CONTA: 38.634-0

FAVORECIDO: GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO

CPF/CNPJ: 503.458.638-01

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030730

AUTENTICACAO SISBB: 3.44C.CBA.A72.670.668

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1	
				Admissão: 27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	357,90		
998	I.N.S.S.	8,57		227,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,75	266,06	
			Valor Líquido ➡	2.384,69	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5350	GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1	
				Admissão: 27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	357,90		
998	I.N.S.S.	8,57		227,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,75	266,06	
			Valor Líquido ➡	2.384,69	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
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: 0678-5 - JD.ARICANDUVA

CONTA: 1.033.912-6

FAVORECIDO: GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO

CPF/CNPJ: 069.187.618-54

VALOR: R\$ 2.384,69

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030731

AUTENTICACAO SISBB: 1.279.E35.C9C.324.3B0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	260,67	
			Valor Líquido →	3.914,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	4.175,36	334,02	3.985,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5351	GICELI MEDINA RODRIGUES	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	260,67	
			Valor Líquido →	3.914,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	0,00	4.175,36	334,02	3.985,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 1.008.396-3

FAVORECIDO: GICELI MEDINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 265.230.878-59

VALOR: R\$ 3.914,69

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030732

AUTENTICACAO SISBB: B.87D.119.A1E.E86.3B1

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido →	2.104,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.915,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5353	GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido →	2.104,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.915,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0138-4 - S PAULO VILA G CARDIM

CONTA: 21.033-1

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANT

CPF/CNPJ: 444.562.108-00

VALOR: R\$ 2.104,68

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030733

AUTENTICACAO SISBB: A.37D.483.175.3F2.E12

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	322205	2	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão: 28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	326,25
			Valor Líquido ➡	1.966,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5355	GRAZIELLA SOARES DUARTE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	326,25
			Valor Líquido ➡	1.966,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0141-4 - SAO ROQUE

CONTA: 1.042.068-3

FAVORECIDO: GRAZIELLA SOARES DUARTE

CPF/CNPJ: 091.020.756-95

VALOR: R\$ 1.966,60

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030734

AUTENTICACAO SISBB: 8.F1B.D94.EE0.C24.D11

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		17/11/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72				
998	I.N.S.S.	8,60		230,66			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,94			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.680,57	271,60			
			Valor Líquido ➡	2.408,97			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5472	HELEN KARINA GALDINO CORREA			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		17/11/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72				
998	I.N.S.S.	8,60		230,66			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,94			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.680,57	271,60			
			Valor Líquido ➡	2.408,97			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 4631-0 - URB-SP-PRC.DR.SAMPAIO VIDAL

CONTA: 1.022.567-9

FAVORECIDO: HELEN KARINA GALDINO CORREA

CPF/CNPJ: 288.367.788-36

VALOR: R\$ 2.408,97

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030735

AUTENTICACAO SISBB: E.00A.E70.0DE.8CD.27C

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5382	HIRIS FINAMOR			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		28/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	258,44	258,44				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07				
998	I.N.S.S.	8,53		223,50			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,01			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.879,36	260,51			
			Valor Líquido ➡	2.618,85			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	2.620,92	2.620,92	209,67	2.397,42	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5382	HIRIS FINAMOR			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		28/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	258,44	258,44				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07				
998	I.N.S.S.	8,53		223,50			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,01			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.879,36	260,51			
			Valor Líquido ➡	2.618,85			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	2.620,92	2.620,92	209,67	2.397,42	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.632.150-7

FAVORECIDO: HIRIS FINAMOR

CPF/CNPJ: 482.385.358-08

VALOR: R\$ 2.618,85

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030736

AUTENTICACAO SISBB: 4.DF7.BA4.AB0.BB7.702

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	80,00	298,25		
998	I.N.S.S.	8,49		219,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,82	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.591,10	363,78	
			Valor Líquido ➡	2.227,32	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.591,10	2.591,10	207,28	2.181,58
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	80,00	298,25		
998	I.N.S.S.	8,49		219,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,82	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.591,10	363,78	
			Valor Líquido ➡	2.227,32	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.591,10	2.591,10	207,28	2.181,58
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP
CONTA: 1.009.727-9

FAVORECIDO: HUMBERTO GOMES MICHELLI
CPF/CNPJ: 061.990.405-46
VALOR: R\$ 2.227,32
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030737
AUTENTICACAO SISBB: 5.EB9.242.543.8D8.D32

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	322205	2	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	28/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	369,09	369,09			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.661,94	311,20		
			Valor Líquido ➡	2.350,74		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5357	IARA APARECIDA RODRIGUES	322205	2	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	28/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	369,09	369,09			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.661,94	311,20		
			Valor Líquido ➡	2.350,74		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA

CONTA: 1.027.749-6

FAVORECIDO: IARA APARECIDA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 311.399.278-84

VALOR: R\$ 2.350,74

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030738

AUTENTICACAO SISBB: A.E47.E86.BF4.79C.478

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07				
216	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANT.	112,00	417,55				
998	I.N.S.S.	9,00		273,61			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,56			
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.038,47	461,20			
			Valor Líquido ➡	2.577,27			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45		3.038,47	3.038,47	243,07	2.764,86	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fóil	
5361	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA			322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07		
216	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANT.	112,00	417,55		
998	I.N.S.S.	9,00		273,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,56	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.038,47	461,20	
			Valor Líquido ➡	2.577,27	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	3.038,47	3.038,47	243,07	2.764,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 1.002.291-6

FAVORECIDO: ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 480.749.528-35

VALOR: R\$ 2.577,27

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030739

AUTENTICACAO SISBB: F.D4C.69D.0D1.685.C76

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: Manutenção

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	203,22
			Valor Líquido ➡	2.089,63
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	203,22
			Valor Líquido ➡	2.089,63
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.863.980-7

FAVORECIDO: JOAO CARLOS DA COSTA
CPF/CNPJ: 272.505.238-64
VALOR: R\$ 2.089,63
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030740
AUTENTICACAO SISBB: 1.05C.8A7.B97.FCF.BC3

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5515	JOAO PAULO MARSOLA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 13/12/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	246,40	246,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.539,25	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.213,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5515	JOAO PAULO MARSOLA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 13/12/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	246,40	246,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.539,25	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.213,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0154-6 - GUARULHOS-CENTRO

CONTA: 211.842-4

FAVORECIDO: JOAO PAULO MARSOLA

CPF/CNPJ: 341.620.748-36

VALOR: R\$ 2.213,00

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030741

AUTENTICACAO SISBB: 2.563.115.AF4.6C3.FA0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	326,25	
			Valor Líquido ➡	1.966,60	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5368	JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	326,25	
			Valor Líquido ➡	1.966,60	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 26.847.863-5

FAVORECIDO: JOEL MATEUS DA CONCEICAO SILVA

CPF/CNPJ: 459.595.418-23

VALOR: R\$ 1.966,60

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030742

AUTENTICACAO SISBB: E.93F.53D.9E5.7CD.7B1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/12/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5497	JULIANA MARIA TAVARES SIMOES	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/12/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 947-4

FAVORECIDO: JULIANA MARIA TAVARES SIMOES

CPF/CNPJ: 136.960.057-70

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030743

AUTENTICACAO SISBB: 3.F6E.AF6.684.B04.824

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0890-7 - AV.CONSELHEIRO CARRAO, USP

CONTA: 7.072-6

FAVORECIDO: KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR

CPF/CNPJ: 287.203.468-40

VALOR: R\$ 1.966,60

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030744

AUTENTICACAO SISBB: 6.EF4.62B.51E.053.D42

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	124,80	124,80		
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.660,68	311,20	
			Valor Líquido ➡	2.349,48	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	1.535,91
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5377	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	124,80	124,80		
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.660,68	311,20	
			Valor Líquido ➡	2.349,48	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	1.535,91
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP

CONTA: 95.826-2

FAVORECIDO: LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 429.970.438-08

VALOR: R\$ 2.349,48

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030745

AUTENTICACAO SISBB: B.470.FEF.BB4.C9D.62F

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Fiscal	
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS				322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		28/10/2021	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45		
9382	VALE ALIMENTACAO				125,00	125,00		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40		
998	I.N.S.S.				8,21			188,17
999	IMPOSTO DE RENDA				7,50			15,05
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						2.417,85		203,22
						Valor Líquido ➡		2.214,63
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.292,85		2.292,85		183,42		Faixa IRRF
								7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fiscal	
5379	LARISSA DA SILVA MORAIS			322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		28/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
998	I.N.S.S.	8,21		188,17			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.417,85	203,22			
			Valor Líquido ➡	2.214,63			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.357.278-8

FAVORECIDO: LARISSA DA SILVA MORAIS

CPF/CNPJ: 465.884.118-55

VALOR: R\$ 2.214,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030746

AUTENTICACAO SISBB: 2.02A.5EB.6DC.750.37F

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA				322205	1
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:	29/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	203,22		
			Valor Líquido ➡	2.089,63		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal			
CNPJ: 45.349.461/0015-08					CC: UTI MANDAQUI		Fevereiro de 2022	
					Mensalista			
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
5365	LEANDRO GOMES DE LIMA				322205	2		1
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:		29/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	203,22
			Valor Líquido ➡	2.089,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 1.099.425-8

FAVORECIDO: LEANDRO GOMES DE LIMA

CPF/CNPJ: 309.718.048-69

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030747

AUTENTICACAO SISBB: D.314.2C4.D15.7EB.941

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO			223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)			Admissão:		28/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96				
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	707,94	707,94				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
998	I.N.S.S.	10,08			420,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			208,66		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.883,30		629,38		
			Valor Líquido ➡		4.253,92		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5380	LETÍCIA SILVA RIBEIRO			223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)			Admissão:		28/10/2021	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			30,00	3.932,96		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE			707,94	707,94		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40		
998	I.N.S.S.			10,08			420,72
999	IMPOSTO DE RENDA			22,50			208,66
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					4.883,30		629,38
					Valor Líquido ➡		4.253,92
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64		22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 14.632-3

FAVORECIDO: LETICIA SILVA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 435.937.738-05

VALOR: R\$ 4.253,92

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030748

AUTENTICACAO SISBB: F.9BB.AB4.062.135.205

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5567	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE PAULA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	357,90		
998	I.N.S.S.	8,57		227,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,75	266,06	
			Valor Líquido →	2.384,69	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5567	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE PAULA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	357,90		
998	I.N.S.S.	8,57		227,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,75	266,06	
			Valor Líquido →	2.384,69	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0344-1 - FRANCO DA ROCHA

CONTA: 1.062.846-8

FAVORECIDO: LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE PAULA

CPF/CNPJ: 247.920.458-86

VALOR: R\$ 2.384,69

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030749

AUTENTICACAO SISBB: 7.5DC.B2D.A7B.E7D.4B9

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