

2

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

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	
5383	LUCIANA CORREA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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	
5383	LUCIANA CORREA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
 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 - 10.39.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2990-4 - NOVA BARUERI/SP
CONTA: 21.544-0

FAVORECIDO: LUCIANA CORREA
CPF/CNPJ: 255.631.198-31
VALOR: R\$ 2.089,63
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030750
AUTENTICACAO SISBB: 3.72F.C3D.98D.58F.C2C

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				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	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.	123,50	123,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	97,00	361,62		
998	I.N.S.S.	8,57		227,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,22	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	2.777,97	
				389,78	
			Valor Líquido	2.388,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.654,47	2.654,47	212,35	2.426,94
					Faixa IRRF
					7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MARÇO ***

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	Folha	
5389	MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	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.	123,50	123,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	97,00	361,62		
998	I.N.S.S.	8,57		227,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,22	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	2.777,97	
				389,78	
			Valor Líquido	2.388,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		2.654,47	2.654,47	212,35	2.426,94
					Faixa IRRF
					7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 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 - 10.39.17
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: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP

CONTA: 2.002.636-9

FAVORECIDO: MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 418.681.058-30

VALOR: R\$ 2.388,19

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030751

AUTENTICACAO SISBB: B.B83.938.928.BAF.F69

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	
5652	MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA DOS SANTOS	322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	31/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	72,00	268,42		
998	I.N.S.S.	8,45		216,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.561,27	249,42	
			Valor Líquido ➡	2.311,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.561,27	2.561,27	204,90	2.344,92	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	
5652	MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA DOS SANTOS	322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	31/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	72,00	268,42		
998	I.N.S.S.	8,45		216,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.561,27	249,42	
			Valor Líquido ➡	2.311,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.561,27	2.561,27	204,90	2.344,92	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
 Secretária 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 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2297-7 - AV IMPERADOR

CONTA: 5.805-3

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DOS SANT

CPF/CNPJ: 305.062.568-63

VALOR: R\$ 2.311,85

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030752

AUTENTICACAO SISBB: 8.5B6.28D.AEF.5AA.778

Convênio Nº 0699/2021
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	
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:	27/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	417,65	
998	I.N.S.S.	8,64		234,31
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,95
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.711,01	400,32
			Valor Líquido ➡	2.310,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	2.711,01	2.711,01	216,88	2.476,70	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	
5392	MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:	27/10/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	417,65				
998	I.N.S.S.	8,64		234,31			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,95			
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,06			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.711,01	400,32			
			Valor Líquido ➡	2.310,69			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,96	2.711,01	2.711,01	216,88	2.476,70	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 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.17
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: 0301-8 - AV.ANTARTICA-URB.SP
CONTA: 144.152-3

FAVORECIDO: MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 492.281.026-91
VALOR: R\$ 2.310,69
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030753
AUTENTICACAO SISBB: D.CD4.245.515.64C.74F

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	103,00	736,54		
998	I.N.S.S.	10,66		523,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.911,90	875,02	
			Valor Líquido →	4.036,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.911,90	4.911,90	392,95	4.388,06
					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	Fórmula	
5394	MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	103,00	736,54		
998	I.N.S.S.	10,66		523,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.911,90	875,02	
			Valor Líquido →	4.036,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96		4.911,90	4.911,90	392,95	4.388,06
					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 - 10.39.17
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: 1.007.477-3

FAVORECIDO: MARLENE APARECIDA SERCL EVARISTO

CPF/CNPJ: 145.167.178-40

VALOR: R\$ 4.036,88

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030754

AUTENTICACAO SISBB: 6.FC0.484.262.8DB.D52

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	
5395	MAURO DA SILVA GOMES			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	228,80	228,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72	
998	I.N.S.S.	10,37		248,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,59
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.909,37	411,37
			Valor Líquido ➡	2.498,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.776,80	2.680,57	214,44	2.431,82	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	
5395	MAURO DA SILVA GOMES			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	228,80	228,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72	
998	I.N.S.S.	10,37		248,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,59
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.909,37	411,37
			Valor Líquido ➡	2.498,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.776,80	2.680,57	214,44	2.431,82	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 - 10.39.17
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: 0670-X - ITAQUERA

CONTA: 1.069.765-3

FAVORECIDO: MAURO DA SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 280.984.978-10

VALOR: R\$ 2.498,00

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030755

AUTENTICACAO SISBB: 9.126.E1F.E43.FD4.890

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	
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	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%.	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	Faixa IRRF
2.050,45	2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67	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	
5475	MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	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%.	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	Faixa IRRF
2.050,45	2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.395.529-6

FAVORECIDO: MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES

CPF/CNPJ: 407.819.088-09

VALOR: R\$ 2.384,69

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030756

AUTENTICACAO SISBB: C.DC8.22D.ED9.1B1.BCA

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	
5500	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		10/12/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	188,17	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.535,88	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.347,71	
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	1.915,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5500	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		10/12/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	188,17	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.535,88	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.347,71	
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	1.915,09	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 - 10.39.17
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: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP

CONTA: 719.575-3

FAVORECIDO: MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS

CPF/CNPJ: 457.233.088-31

VALOR: R\$ 2.347,71

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030757

AUTENTICACAO SISBB: 2.B9E.E2B.358.4E0.E70

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	
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	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	
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	Fórmula	
5436	NATALIA DE LIMA SILVA	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	
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 090190
 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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0023-X - ABAETETUBA

CONTA: 876.273.834-6

FAVORECIDO: NATALIA DE LIMA SILVA

CPF/CNPJ: 471.074.928-02

VALOR: R\$ 1.966,60

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030758

AUTENTICACAO SISBB: B.BD4.619.265.425.ED9

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	
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	251,16	251,16		
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	
			2.544,01	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.217,76	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 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	
5398	NATHALIA FERNANDO PRADO BOLE	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	251,16	251,16		
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	
			2.544,01	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.217,76	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 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 - 10.39.17
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: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.008.751-7

FAVORECIDO: NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE

CPF/CNPJ: 387.234.778-06

VALOR: R\$ 2.217,76

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030759

AUTENTICACAO SISBB: 4.C84.70D.19A.40B.99D

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	
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO	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				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI MANDAQUI	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5399	NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO	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 090180
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Maternidade do Gáspeira: Cristo Rei

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0831-1 - NOVA ARUJA

CONTA: 761.519.583-8

FAVORECIDO: NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO

CPF/CNPJ: 440.858.548-36

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030760

AUTENTICACAO SISBB: E.1E5.E9F.CFC.1AF.991

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	
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA			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				
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			
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.680,57	394,63			
			Valor Líquido ➡	2.285,94			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45		2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91	7,50	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 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	Fórmula	
5437	PALOMA DA SILVA PEREIRA			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	
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
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.680,57	394,63
			Valor Líquido ➡	2.285,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 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 do Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 2688-3 - VILA POMPEIA, URB.SAO PAULO

CONTA: 9.971-6

FAVORECIDO: PALOMA DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ: 075.521.095-64

VALOR: R\$ 2.285,94

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030761

AUTENTICACAO SISBB: 3.8E6.B0B.229.23A.135

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		
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	223505	3	1		
ENFERMEIRO (A)					Admissão:	27/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08			
998	I.N.S.S.	7,62		55,75		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.175,36	346,53		
			Valor Líquido ➡	3.828,83		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.932,96	398,31	4.175,36	334,02	4.119,61	22,50	

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		
5401	PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO	223505	3	1		
ENFERMEIRO (A)					Admissão:	27/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08			
998	I.N.S.S.	7,62		55,75		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.175,36	346,53		
			Valor Líquido ➡	3.828,83		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.932,96	398,31	4.175,36	334,02	4.119,61	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
Maternidade de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 7130-7 - SP/PRACA PATRIARCA

CONTA: 10.799-3

FAVORECIDO: PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO

CPF/CNPJ: 390.011.958-90

VALOR: R\$ 3.828,83

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030762

AUTENTICACAO SISBB: B.B14.F83.A91.188.3FD

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	
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA			322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	327,12	327,12	
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
			2.619,97	326,25
			Valor Líquido ➡	2.293,72

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				CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
5340	RAIZA RODRIGUES DA SILVA			322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	327,12	327,12				
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			
			2.619,97	326,25			
			Valor Líquido ➡	2.293,72			
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 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 0120-1 - PINHEIROS

CONTA: 1.062.368-7

FAVORECIDO: RAIZA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 451.157.198-86

VALOR: R\$ 2.293,72

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030763

AUTENTICACAO SISBB: B.B5C.47B.779.4B4.033

Convênio Nº 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
5381	RANDAL FAQUINI ALVES			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	FGTS 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 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
5381	RANDAL FAQUINI ALVES			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	FGTS 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 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 090190
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0657-2 - PIRITUBA

CONTA: 1.036.907-2

FAVORECIDO: RANDAL FAQUINI ALVES

CPF/CNPJ: 315.742.488-20

VALOR: R\$ 2.408,97

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030764

AUTENTICACAO SISBB: 0.7F4.C5A.424.AE1.A24

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	
5564	RAQUEL MATOSO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 24/01/2022	
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				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5564	RAQUEL MATOSO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 24/01/2022	
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 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 655 - BCO VOTORANTIM S.A.
AGENCIA: 0655-6 - FILIAL CAMPINAS
CONTA: 9.347.976-0

FAVORECIDO: RAQUEL MATOSO
CPF/CNPJ: 259.780.608-19
VALOR: R\$ 2.089,63
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030765
AUTENTICACAO SISBB: A.2B3.E23.E1D.FE4.530

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		
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	27/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.915,09	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08					Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5402	RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	27/10/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.915,09	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 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.008.594-8

FAVORECIDO: RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA

CPF/CNPJ: 347.725.998-00

VALOR: R\$ 1.981,65

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030766

AUTENTICACAO SISBB: 7.1F2.A6E.F7E.683.C1D

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	
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)				Admissão: 17/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	280,00	280,00	
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
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.199,05	1.113,39
			Valor Líquido ➡	4.085,66

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 29 DE MARÇO ***

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	
5466	RENATA CARLA SIQUEIRA	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		17/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	280,00	280,00	
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
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.199,05	1.113,39
			Valor Líquido ➡	4.085,66

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 29 DE MARÇO ***

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 - 10.39.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0344-1 - FRANCO DA ROCHA

CONTA: 1.015.591-7

FAVORECIDO: RENATA CARLA SIQUEIRA

CPF/CNPJ: 205.877.308-03

VALOR: R\$ 4.085,66

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030767

AUTENTICACAO SISBB: A.AE9.9A1.DF1.F66.90C

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	Folha	
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.025,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,20		
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				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5404	RENATA CRISTINA DUARTE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.025,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,20		
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 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 2201-2 - JARDIM BRASIL - SP CAPITAL

CONTA: 1.019.971-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA DUARTE

CPF/CNPJ: 486.792.398-28

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030768

AUTENTICACAO SISBB: 0.1E4.E60.96A.D01.30F

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	
5432	RENATA TELES DOS SANTOS			411005	3	1	
	ASSIST. ADMINISTR.			Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44	
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.	8,09		161,44
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.481,90	266,65
			Valor Líquido ➡	2.215,25

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	1.644,81	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			
5432	RENATA TELES DOS SANTOS	411005	3	1			
	ASSIST. ADMINISTR.	Admissão:	27/10/2021				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44	
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.	8,09		161,44
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.481,90	266,65
			Valor Líquido ➡	2.215,25

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	1.644,81	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 - 10.39.18
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: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.008.090-5

FAVORECIDO: RENATA TELES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 335.420.658-62

VALOR: R\$ 2.215,25

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030769

AUTENTICACAO SISBB: B.074.599.393.1A8.EB1

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	
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES				322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45		
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
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 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
5442	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES				322205	3		1
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45		
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 recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 0515-0 - R.TABATINGUERA-UR.SP

CONTA: 5.317-1

FAVORECIDO: RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES

CPF/CNPJ: 364.262.948-29

VALOR: R\$ 1.966,60

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030770

AUTENTICACAO SISBB: D.A16.E13.C68.620.827

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
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	369,60	369,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,96	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.544,96	836,66	
			Valor Líquido ➡	3.708,30	
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	3.565,05	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/03/2022

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
5406	RITCHIE RENATO JUVÊNCIO TEIXEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	369,60	369,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,96	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		235,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.544,96	836,66	
			Valor Líquido ➡	3.708,30	
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	3.565,05	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/03/2022

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2395-7 - S PAULO PB KOGA KOGA

CONTA: 1.263-2

FAVORECIDO: RITCHIE RENATO JUVENCIO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 320.409.878-86

VALOR: R\$ 3.708,30

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030771

AUTENTICACAO SISBB: 5.491.B59.8C3.EC7.ED8

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	
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	343,20	343,20		
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	
			2.636,05	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.309,80	
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				Fevereiro de 2022	
CC: UTI MANDAQUI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5407	ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	343,20	343,20		
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	
			2.636,05	326,25	
			Valor Líquido ➡	2.309,80	
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.18
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

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

CONTA: 17.545-2

FAVORECIDO: ROGERIO LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 051.773.655-14

VALOR: R\$ 2.309,80

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030772

AUTENTICACAO SISBB: 5.AD0.088.303.18E.EE5

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	
5543	ROGERIO MENEZES DE LIMA			322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		12/01/2022	
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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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	
5543	ROGERIO MENEZES DE LIMA			322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		12/01/2022	
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	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 - 10.39.19
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 58.727.373-2

FAVORECIDO: ROGERIO MENEZES DE LIMA

CPF/CNPJ: 134.717.358-79

VALOR: R\$ 2.408,97

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030773

AUTENTICACAO SISBB: 4.E3E.5DD.5D1.A2D.22F

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	
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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	
			1.995,84	266,65	
			Valor Líquido ➡	1.729,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66	1.834,40
					Faixa IRRF
					0,00

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	Fóil	
5433	ROSANA DE JESUS CARMO	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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	
			1.995,84	266,65	
			Valor Líquido ➡	1.729,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66	1.834,40
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.19
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: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP

CONTA: 3.318-9

FAVORECIDO: ROSANA DE JESUS CARMO

CPF/CNPJ: 175.764.058-48

VALOR: R\$ 1.729,19

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030774

AUTENTICACAO SISBB: C.AF4.2E3.E89.A3D.B35

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	
5551	ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LIMA	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		19/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	858,10		
998	I.N.S.S.	10,75		540,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		374,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.033,46	915,57	
			Valor Líquido ➡	4.117,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	5.033,46	5.033,46	402,67	4.492,60	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	Fórmula	
5551	ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LIMA	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		19/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	858,10		
998	I.N.S.S.	10,75		540,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		374,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.033,46	915,57	
			Valor Líquido ➡	4.117,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	5.033,46	5.033,46	402,67	4.492,60	22,50

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 - 10.39.19
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: 0648-3 - CONCEICAO

CONTA: 60.013.460-0

FAVORECIDO: ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LIMA

CPF/CNPJ: 127.164.738-97

VALOR: R\$ 4.117,89

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030775

AUTENTICACAO SISBB: C.A90.47A.AE4.A42.594

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			
5561	ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALMEIDA	322205	2	1			
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		23/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	57,00	212,50		
998	I.N.S.S.	9,98		214,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.747,75	261,98	
			Valor Líquido ➡	2.485,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.534,40	2.747,75	219,82	2.532,94	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			
5561	ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALMEIDA	322205	2	1			
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		23/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	57,00	212,50		
998	I.N.S.S.	9,98		214,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.747,75	261,98	
			Valor Líquido ➡	2.485,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.534,40	2.747,75	219,82	2.532,94	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 - 10.39.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.009.102-2

FAVORECIDO: ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALMEIDA

CPF/CNPJ: 092.984.208-11

VALOR: R\$ 2.485,77

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030776

AUTENTICACAO SISBB: 1.3C3.CFF.43A.F88.C9A

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	
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	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%.	110,00	410,09		
998	I.N.S.S.	8,63		233,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,20	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.702,94	384,58	
			Valor Líquido ➡	2.318,36	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.702,94	2.702,94	216,23	2.280,00
					Faixa IRRF
					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				CC: UTI MANDAQUI	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5412	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	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%.	110,00	410,09		
998	I.N.S.S.	8,63		233,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,20	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.702,94	384,58	
			Valor Líquido ➡	2.318,36	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.702,94	2.702,94	216,23	2.280,00
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.19
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1608-X - S PAULO CHAC STO ANTONIO

CONTA: 54.712-9

FAVORECIDO: SAMANTA GREGORIO UCHAIME

CPF/CNPJ: 345.450.238-19

VALOR: R\$ 2.318,36

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030777

AUTENTICACAO SISBB: 0.12C.C17.31A.E8F.494

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	
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		24,76	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,75	374,87	
			Valor Líquido ➡	2.275,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.650,75	2.650,75	212,06	2.234,08	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	
5413	SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		24,76	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,75	374,87	
			Valor Líquido ➡	2.275,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.650,75	2.650,75	212,06	2.234,08	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 090193
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.19
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.182.914-7

FAVORECIDO: SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 286.225.728-11

VALOR: R\$ 2.275,88

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030778

AUTENTICACAO SISBB: 7.D51.078.CF5.DA1.F05

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaguai
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	
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA	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		
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	Filial	
5414	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA	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		
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 Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090190
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza da Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.19
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3811-3 - VILA VIRGINIA

CONTA: 23.387-6

FAVORECIDO: SHEYLA NOBRES DOS SANTOS VIANA

CPF/CNPJ: 181.704.378-14

VALOR: R\$ 3.545,98

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030779

AUTENTICACAO SISBB: 0.865.57B.8CB.053.31B

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		
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	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%.	108,00	402,63			
998	I.N.S.S.	8,62		232,45		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.695,48	245,94		
			Valor Líquido ➡	2.449,54		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.695,48	2.695,48	215,63	2.083,85	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		
5439	TATIANE DIAS DA ROCHA	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%.	108,00	402,63			
998	I.N.S.S.	8,62		232,45		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.695,48	245,94		
			Valor Líquido ➡	2.449,54		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.695,48	2.695,48	215,63	2.083,85	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 - 10.39.19
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6600-1 - SP/CERQUEIRA CESAR

CONTA: 563-8

FAVORECIDO: TATIANE DIAS DA ROCHA

CPF/CNPJ: 313.321.748-84

VALOR: R\$ 2.449,54

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030780

AUTENTICACAO SISBB: 3.850.A14.8E1.9FA.B2E

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	
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	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	FGTS do Mês	Base Cál. 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	
5417	TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	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	FGTS do Mês	Base Cál. 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

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 - 10.39.19
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: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI

CONTA: 22.456-8

FAVORECIDO: TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES

CPF/CNPJ: 299.306.998-56

VALOR: R\$ 2.104,68

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030781

AUTENTICACAO SISBB: 4.2A2.789.1AA.7FE.12E

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	
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES			411005	1	1	
ASSIST. ADMINISTR.				Admissão:		06/11/2021	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			30,00	1.753,44		161,44
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40		
998	I.N.S.S.			8,09			
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					1.995,84		161,44
					Valor Líquido ➡		1.834,40
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66	1.834,40		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	
5457	THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES			411005	1	1	
ASSIST. ADMINISTR.				Admissão:		06/11/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44		161,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
998	I.N.S.S.	8,09					
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			1.995,84		161,44		
			Valor Líquido ➡		1.834,40		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66	1.834,40		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 - 10.39.19
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: 0115-5 - BELA VISTA

CONTA: 1.048.142-5

FAVORECIDO: THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES

CPF/CNPJ: 508.063.848-67

VALOR: R\$ 1.834,40

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030782

AUTENTICACAO SISBB: C.1B6.C44.135.C8D.45E

Convênio Nº 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	
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
2.050,45		2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16
					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	
5419	TIAGO DA SILVA PINHO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
2.050,45		2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16
					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 - 10.39.19
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: 7819-0 - BROOKLIN - URB SAO PAULO

CONTA: 39.973-6

FAVORECIDO: TIAGO DA SILVA PINHO

CPF/CNPJ: 333.036.208-14

VALOR: R\$ 2.433,25

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030783

AUTENTICACAO SISBB: E.98B.DA2.E3F.55E.135

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			
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA	322205	2	1			
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		12/12/2021			

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

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			
5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA	322205	2	1			
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		12/12/2021			

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
 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 - 10.39.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0756-0 - S PAULO VILA N CACHOEIRI

CONTA: 64.467-0

FAVORECIDO: VALDINEIA CABRAL DE SOUSA

CPF/CNPJ: 847.183.405-78

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030784

AUTENTICACAO SISBB: 1.BF8.330.9B9.C27.A18

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	
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	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	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	Fórmula	
5422	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	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	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 1.033.706-2

FAVORECIDO: VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA

CPF/CNPJ: 148.464.288-00

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030785

AUTENTICACAO SISBB: 2.E86.15A.3E1.3BB.AB2

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		
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	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%.	63,00	234,87	
998	I.N.S.S.	8,40		212,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,64
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.527,72	351,99
			Valor Líquido ➡	2.175,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.527,72	2.527,72	202,21	2.125,81	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		
5423	VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA	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%.	63,00	234,87	
998	I.N.S.S.	8,40		212,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,64
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.527,72	351,99
			Valor Líquido ➡	2.175,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.527,72	2.527,72	202,21	2.125,81	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 - 10.39.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4155-6 - CENTRO EMPRESARIAL

CONTA: 752.544.299-2

FAVORECIDO: VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA

CPF/CNPJ: 267.841.258-00

VALOR: R\$ 2.175,73

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030786

AUTENTICACAO SISBB: B.9FE.594.AF1.827.F99

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	
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.535,88	188,17	
			Valor Líquido →	2.347,71	
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	Fórmula	
5424	VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.535,88	188,17	
			Valor Líquido →	2.347,71	
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
 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 - 10.39.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0651-3 - HORTO FLORESTAL

CONTA: 1.016.770-4

FAVORECIDO: VANESSA DE CASSIA MATIAS CORREA SAN

CPF/CNPJ: 340.687.688-97

VALOR: R\$ 2.347,71

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030787

AUTENTICACAO SISBB: A.917.CF6.DD0.B68.245

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	Fim	
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	386,40	386,40		
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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.007,32	383,54	
			Valor Líquido ➡	2.623,78	
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	Fim	
5425	VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	386,40	386,40		
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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.007,32	383,54	
			Valor Líquido ➡	2.623,78	
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
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: 0642-4 - SUZANO

CONTA: 146.929-3

FAVORECIDO: VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO

CPF/CNPJ: 449.558.628-96

VALOR: R\$ 2.623,78

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030788

AUTENTICACAO SISBB: 3.6E1.04D.389.ACE.7DA

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	
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	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.	11,32		210,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,78	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.620,92	357,09	
			Valor Líquido →	2.263,83	
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	2.221,05
					Faixa IRRF
					7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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	
5426	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	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.	11,32		210,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,78	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.620,92	357,09	
			Valor Líquido →	2.263,83	
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	2.221,05
					Faixa IRRF
					7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
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: 0091-4 - SANTANA-URB SP

CONTA: 739.824-7

FAVORECIDO: VERONICA OLIVEIRA FARIAS

CPF/CNPJ: 805.057.405-91

VALOR: R\$ 2.263,83

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030789

AUTENTICACAO SISBB: A.F7E.CA2.AC5.95C.828

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
5563	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	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		
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 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	CSO	Departamento	Filial	
5563	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	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		
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 recbo.

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 - 10.39.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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: 95.238.396-6

FAVORECIDO: VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA

CPF/CNPJ: 468.737.508-16

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030790

AUTENTICACAO SISBB: 0.824.31C.488.0F4.BA7

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	
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		27/11/2021	

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	FGTS 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	Filial	
5477	VITORIA RUFINO SERAFIAN ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		27/11/2021	

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	FGTS 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
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: 3090-2 - PRACA DOM JOSE GASPAR, USP

CONTA: 24.216-0

FAVORECIDO: VITORIA RUFINO SERAFIAN

CPF/CNPJ: 424.726.478-83

VALOR: R\$ 3.545,98

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030791

AUTENTICACAO SISBB: E.10B.337.9D4.052.7B5

Convênio Nº 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	
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	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
2.050,45		2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16
					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	
5428	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	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
2.050,45		2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16
					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 090193
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
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: 2857-6 - AV.AGUA FRIA-USP

CONTA: 1.001.915-0

FAVORECIDO: VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 268.551.328-04

VALOR: R\$ 2.433,25

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030792

AUTENTICACAO SISBB: 8.31C.450.F14.1FF.B0C

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	
5478	WAGNER APARECIDO 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		
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
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	Filial	
5478	WAGNER APARECIDO 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		
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
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
 Fundo 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 - 10.39.20
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0333-6 - PIRAJU

CONTA: 51.744-8

FAVORECIDO: WAGNER APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 275.443.748-74

VALOR: R\$ 1.966,60

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030793

AUTENTICACAO SISBB: F.22D.C1C.187.3C7.B9C

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaguai
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	
5724	CELIA MARIA BEZERRA ROCHA			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		01/02/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	273,39	273,39				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07				
998	I.N.S.S.	8,86		256,31			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,05			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.894,31	311,36			
			Valor Líquido ➡	2.582,95			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45		2.894,31	2.894,31	231,54	2.638,00	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	
5724	CELIA MARIA BEZERRA ROCHA			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		01/02/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	273,39	273,39				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40				
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07				
998	I.N.S.S.	8,86		256,31			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,05			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.894,31	311,36			
			Valor Líquido ➡	2.582,95			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	2.894,31	2.894,31	231,54	2.638,00	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 - 10.39.20
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0242-9 - BRAS

CONTA: 35.291-2

FAVORECIDO: CELIA MARIA BEZERRA ROCHA

CPF/CNPJ: 371.256.993-91

VALOR: R\$ 2.582,95

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030794

AUTENTICACAO SISBB: 0.A3F.2CD.DB8.CDD.B1B

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	
5690	MONICA INES DUBAS	410105	2	1	
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão:		02/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.126,67		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	4,20	16,80		
998	I.N.S.S.	8,15		174,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.143,47	174,73	
			Valor Líquido ➡	1.968,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.143,47	2.143,47	171,47	1.968,74	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	
5690	MONICA INES DUBAS	410105	2	1	
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão:		02/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.126,67		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	4,20	16,80		
998	I.N.S.S.	8,15		174,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.143,47	174,73	
			Valor Líquido ➡	1.968,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.143,47	2.143,47	171,47	1.968,74	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
 Secretoria 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 - 10.39.20
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3855-5 - VILA PRADO

CONTA: 924.020.159-4

FAVORECIDO: MONICA INES DUBAS

CPF/CNPJ: 432.903.868-48

VALOR: R\$ 1.968,74

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030795

AUTENTICACAO SISBB: 0.FC5.FF0.58E.ABE.3CD

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	
5697	SANTA TEIXEIRA DA SILVA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.708,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00		
998	I.N.S.S.	8,05		153,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.910,71	153,78	
			Valor Líquido ➡	1.756,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.910,71	1.910,71	152,85	1.756,93	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				CC: UTI MANDAQUI	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5697	SANTA TEIXEIRA DA SILVA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.708,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00		
998	I.N.S.S.	8,05		153,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.910,71	153,78	
			Valor Líquido ➡	1.756,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.910,71	1.910,71	152,85	1.756,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte do Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090193
Conjunto Hospitalar de Mandaqui
Natureza da Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0160-0 - COTIA-CTO

CONTA: 1.022.841-7

FAVORECIDO: SANTA TEIXEIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 205.076.338-73

VALOR: R\$ 1.756,93

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030797

AUTENTICACAO SISBB: A.88D.4D5.B09.6AD.1AB

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	
5729	SHIRLEY MACIEL			223505	1	1	
	SUPERV. ENFERMAGEM			Admissão:		22/02/2022	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			9,00	1.179,89		126,95
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	72,72		
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO			1.200,00	360,00		
998	I.N.S.S.			7,87			
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					1.612,61		126,95
					Valor Líquido ➡		1.485,66
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF
3.932,96		1.612,61	1.612,61	129,00	1.485,66		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	
5729	SHIRLEY MACIEL			223505	1	1	
	SUPERV. ENFERMAGEM			Admissão:		22/02/2022	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			9,00	1.179,89		126,95
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	72,72		
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO			1.200,00	360,00		
998	I.N.S.S.			7,87			
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					1.612,61		126,95
					Valor Líquido ➡		1.485,66
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF
3.932,96		1.612,61	1.612,61	129,00	1.485,66		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
 Fundo de Financiamento do Estado de São Paulo
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090190
 Contador Responsável do Mandaqui
 Natália de Lencastre Custódio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
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: 0821-4 - CAIEIRAS-INT-SP

CONTA: 1.013.308-3

FAVORECIDO: SHIRLEY MACIEL

CPF/CNPJ: 324.172.658-42

VALOR: R\$ 1.485,66

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030798

AUTENTICACAO SISBB: C.E21.696.608.5EC.0D1

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

Convênio Nº 0099/2021

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	
5736	VALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		25/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	6,00	410,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48		
998	I.N.S.S.	7,50		34,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			458,57	34,39	
			Valor Líquido →	424,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	458,57	458,57	36,68	424,18	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	
5736	VALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		25/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	6,00	410,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48		
998	I.N.S.S.	7,50		34,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			458,57	34,39	
			Valor Líquido →	424,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	458,57	458,57	36,68	424,18	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
 Secretário 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 - 10.39.20
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO

CONTA: 2.011.512-2

FAVORECIDO: VALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 854.102.175-00

VALOR: R\$ 424,18

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030799

AUTENTICACAO SISBB: A.B0A.555.601.431.09F

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	
5654	VERA LUCIA BARBOSA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	72,00	268,42		
998	I.N.S.S.	8,34		207,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.484,84	235,20	
			Valor Líquido ➡	2.249,64	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.484,84	2.484,84	198,78	2.277,67
					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	Fórmula	
5654	VERA LUCIA BARBOSA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.982,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	72,00	268,42		
998	I.N.S.S.	8,34		207,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.484,84	235,20	
			Valor Líquido ➡	2.249,64	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45		2.484,84	2.484,84	198,78	2.277,67
					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 090190
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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: 0652-1 - ARTUR ALVIM

CONTA: 1.050.810-0

FAVORECIDO: VERA LUCIA BARBOSA

CPF/CNPJ: 117.578.218-13

VALOR: R\$ 2.249,64

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030700

AUTENTICACAO SISBB: 8.F81.B48.5A6.44C.6D0

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	
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	322205	3	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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.778,91	311,20	
conta:			Agência:	Valor Líquido ➡ 2.467,71	
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	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	Folha	
5354	GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS	322205	3	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	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.778,91	311,20	
conta:			Agência:	Valor Líquido ➡ 2.467,71	
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	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 090199
 Conjunto Hospitalar de Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.20
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2888-6 - JARDIM FRANÇA

CONTA: 4.101-3

FAVORECIDO: GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS

CPF/CNPJ: 302.337.928-99

VALOR: R\$ 2.467,71

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: D.F32.A6F.D03.B88.9C9

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
5449	DAVID FELIX DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	40,00	149,12		
998	I.N.S.S.	8,27		202,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.441,97	213,01	
			Valor Líquido ➡	2.228,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.441,97	2.441,97	195,35	2.050,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

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
5449	DAVID FELIX DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	40,00	149,12		
998	I.N.S.S.	8,27		202,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.441,97	213,01	
			Valor Líquido ➡	2.228,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.441,97	2.441,97	195,35	2.050,35	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 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0019
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	554.353.000.018.051
VALOR TOTAL	2.228,96

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

NR.AUTENTICACAO	0.C77.A69.3A9.D41.6CF
-----------------	-----------------------

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	
5712	FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.230,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44		
998	I.N.S.S.	7,68		105,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.375,71	105,63	
			Valor Líquido ➡	1.270,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.375,71	1.375,71	110,05	1.270,08	0,00

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	
5712	FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.230,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44		
998	I.N.S.S.	7,68		105,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.375,71	105,63	
			Valor Líquido ➡	1.270,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	1.375,71	1.375,71	110,05	1.270,08	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 090193
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:33:37
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	551.830.000.057.172
VALOR TOTAL	1.270,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCA F OLIVEIRA
AGENCIA: 1830-9 CONTA: 57.172-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F0F.A0C.2C3.B32.743
-----------------	-----------------------

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090199
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		Fórmula
5653	SOLANGE CARVALHO DOURADO				322205	3		1
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		01/02/2022	
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	
5653	SOLANGE CARVALHO DOURADO			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		01/02/2022	
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 de Saúde - UGE 090190
 Conselho Municipal de Mandaqui
 Nacional de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.21
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0105-8 - PC.OSWALDO CRUZ-USP

CONTA: 17.246-4

FAVORECIDO: SOLANGE CARVALHO DOURADO

CPF/CNPJ: 044.810.155-60

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030801

AUTENTICACAO SISBB: 1.355.B0B.9C6.402.1A3

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	Filiai	
5732	WESLEY LOHN ALBUQUERQUE	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		24/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	7,00	409,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56		
998	I.N.S.S.	7,50		34,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			465,70	34,92	
			Valor Líquido ➡	430,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	465,70	465,70	37,25	430,78	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	Filiai	
5732	WESLEY LOHN ALBUQUERQUE	411005	3	1	
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:		24/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	7,00	409,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56		
998	I.N.S.S.	7,50		34,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			465,70	34,92	
			Valor Líquido ➡	430,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	465,70	465,70	37,25	430,78	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 090195
Convênio nº 0099/2021 do Mandaqui
Núcleo de Apoio ao Cuidado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 65.469.924-5

FAVORECIDO: WESLEY LOHN ALBUQUERQUE

CPF/CNPJ: 464.795.798-52

VALOR: R\$ 430,78

DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030802

AUTENTICACAO SISBB: B.F97.6AD.48B.641.659

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090189
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	
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		07/12/2021	

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	
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
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	
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		07/12/2021	

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	
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
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

Convenção Nº 0099/2021
 2.104,68 Encargamento: Fun. 7,50
 Secretaria de Estado da Saúde - CGE 090180
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza da Despesa: Custeio

08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:33:09
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2022
NR. DOCUMENTO	175.948.510.421.920
VALOR TOTAL	1.966,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREA GONCALVES SANTOS
AGENCIA: 5948-X CONTA: 510.421.920-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	C.391.F1D.78D.25F.1C9
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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	
5700	SUELEN DA CRUZ ZANOTTI			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		05/02/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.777,06	160,66			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	134,40	134,40				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08				
998	I.N.S.S.	8,08					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.121,54	160,66			
			Valor Líquido ➡	1.960,88			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	1.987,14	1.987,14	158,97	1.826,48	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	
5700	SUELEN DA CRUZ ZANOTTI			322205	3	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		05/02/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.777,06	160,66			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	134,40	134,40				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08				
998	I.N.S.S.	8,08					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.121,54	160,66			
			Valor Líquido ➡	1.960,88			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.050,45	1.987,14	1.987,14	158,97	1.826,48	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 do Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:33:09
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2022
NR. DOCUMENTO	552.996.000.029.878
VALOR TOTAL	1.960,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELEN DA CRUZ ZANOTTI
AGENCIA: 2996-3 CONTA: 29.878-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	7.C1A.C89.AC4.9D9.75B
-----------------	-----------------------

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	
5696	ROSIANE DE MORAIS MATOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.092,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08		
998	I.N.S.S.	8,21		189,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,34	204,73	
			Valor Líquido ➡	2.097,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.414,15		2.302,34	2.302,34	184,18	Faixa IRRF
				2.113,31	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	
5696	ROSIANE DE MORAIS MATOS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.092,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08		
998	I.N.S.S.	8,21		189,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,34	204,73	
			Valor Líquido ➡	2.097,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.414,15		2.302,34	2.302,34	184,18	Faixa IRRF
				2.113,31	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
 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 - 10.39.22
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4553-5 - URB-SP-RUA CAP.TIAGO LUZ

CONTA: 1.045.185-7

FAVORECIDO: ROSIANE DE MORAIS MATOS

CPF/CNPJ: 225.497.118-23

VALOR: R\$ 2.097,61

DEBITO EM: 09/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030901

AUTENTICACAO SISBB: A.F05.968.54A.C08.DF3

Convênio N° 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090190
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	
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	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%.	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
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17926-4			Valor Líquido ➡	2.384,69
		Agência: 4353 - 2		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67	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	
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS	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%.	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
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17926-4			Valor Líquido ➡	2.384,69
			Agência: 4353 - 2	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

2.423,67 Nº 0099/2022, 50
 Frente do Conselho de Estado - Estadual de Saúde
 Secretário de Estado de Saúde - UGE 090198
 Conselho Municipal do Mandaqui
 Natália de Sousa: Custódia



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.384,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO PIMENTEL MARCOLINO, na conta 17.926, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e quatro reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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	
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.025,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,20		
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	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 20118-9			Valor Líquido ➡	1.981,65	
Agência: 3572 - 6					
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	
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.025,22		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.025,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,20		
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	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 20118-9			Valor Líquido ➡	1.981,65	
Agência: 3572 - 6					
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



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.981,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE DOS SANTOS PERE, na conta 20.118, agência 3572 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e um reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

Convênio Nº 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	
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC	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	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18160-9			Valor Líquido ➡	2.089,63	
			Agência: 4353 - 2		
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 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	
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC	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	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18160-9			Valor Líquido ➡	2.089,63	
			Agência: 4353 - 2		
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 recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.089,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ESTER KETLYN DA SILVA GOM, na conta 18.160, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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	
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		01/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.973,97		
201	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.361,58	1.361,58		
204	AJUDA DE CUSTO	1.415,74	1.415,74		
222	REEMBOLSO DESP PAGO	1.129,54	1.129,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,65		828,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.484,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.123,23	2.313,01	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 19377-1			Valor Líquido ➡	9.810,22	
		Agência: 1700 - 0			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.973,97	7.087,22	8.216,37	657,30	8.559,98	27,50

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	
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		01/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.973,97		
201	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.361,58	1.361,58		
204	AJUDA DE CUSTO	1.415,74	1.415,74		
222	REEMBOLSO DESP PAGO	1.129,54	1.129,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,65		828,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.484,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.123,23	2.313,01	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 19377-1			Valor Líquido ➡	9.810,22	
			Agência: 1700 - 0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.973,97	7.087,22	8.216,37	657,30	8.559,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 9.810,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA DOS SANTOS LOHN A, na conta 19.377, agência 1700 do banco 001.

(Nove mil e oitocentos e dez reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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	
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.089,63	
conta corrente: 93107-1			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	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	
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.089,63	
conta corrente: 93107-1			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	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 090190
Conjunto Hospitalar de Mandaqui
Natureza da Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.089,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIVALDA DE SOUSA SILV, na conta 93.107, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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	
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		09/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08		
998	I.N.S.S.	7,79		88,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	372,24	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17999-X			Agência: 4353 - 2	Valor Líquido ➡ 3.803,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	635,14	4.175,36	334,02	4.086,44	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 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	
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		09/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.801,86		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	131,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08		
998	I.N.S.S.	7,79		88,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	372,24	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17999-X			Agência: 4353 - 2	Valor Líquido ➡ 3.803,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	635,14	4.175,36	334,02	4.086,44	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 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 090199
Conjunta Hospital do Mandaqui
Núcleo de Gestão: Custeio



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.803,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GUSTAVO MORI BENEVIDES, na conta 17.999, agência 4353 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e três reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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	
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	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	
BANCO DO BRASIL 1535-0 1			Valor Líquido	2.104,68	
conta corrente: 21783-2					
Agência: 1535 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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	
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	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	
BANCO DO BRASIL 1535-0 1			Valor Líquido	2.104,68	
conta corrente: 21783-2					
Agência: 1535 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.104,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IRANI CARVALHO VENTURA, na conta 21.783, agência 1535 do banco 001.

(Dois mil e cento e quatro reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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	
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	26/11/2021		

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		
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	
			5.405,11	877,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26377-X Agência: 719 - 6			Valor Líquido ➡	4.527,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21	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	
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	26/11/2021		

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		
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	
			5.405,11	877,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26377-X Agência: 719 - 6			Valor Líquido ➡	4.527,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 4.527,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE FERNANDES DIAS, na conta 26.377, agência 0719 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e vinte e sete reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 096193
Contínua Pos. Valor do Mandato
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	
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.104,68	
conta corrente: 93098-9			Agência: 0295 - X		
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		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.104,68	
conta corrente: 93098-9			Agência: 0295 - X		
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 do Estado da Saúde - UGE 090190
Contador: [Assinatura] do Mandaqui
[Assinatura] do Grupo de Custos



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.104,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ARANIBAR FIGUEROA, na conta 93.098, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quatro reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta corrente: 45370-6		Agência: 1812 - 0	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			2.680,57	2.449,91
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			214,44	7,50
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.050,45	2.680,57

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

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
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta corrente: 45370-6		Agência: 1812 - 0	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			2.680,57	2.449,91
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			214,44	7,50
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.050,45	2.680,57

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 0090/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGE 090190
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.408,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS, na conta 45.370, agência 1812 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oito reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5485	JULIANA ROCHA SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	27/11/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
222	REEMBOLSO DESP PAGO	1.453,33	1.453,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,95		588,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.828,69	1.035,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90851-7			Valor Líquido	5.793,00	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	5.375,36	5.375,36	430,02	4.786,64	27,50

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
5485	JULIANA ROCHA SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	27/11/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96		
222	REEMBOLSO DESP PAGO	1.453,33	1.453,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,95		588,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.828,69	1.035,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90851-7 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	5.793,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	5.375,36	5.375,36	430,02	4.786,64	27,50

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



G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

Aviso de lançamento

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 5.793,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA ROCHA SANTOS, na conta 90.851, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e setecentos e noventa e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	04/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,09		161,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.995,84	161,44
			Valor Líquido ➡	1.834,40
BANCO DO BRASIL 1				
conta corrente: 93095-4		Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.753,44	1.995,84	1.995,84	159,66	1.834,40
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	04/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,09		161,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.995,84	161,44
			Valor Líquido ➡	1.834,40
BANCO DO BRASIL 1				
conta corrente: 93095-4		Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.753,44	1.995,84	1.995,84	159,66	1.834,40
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.834,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUNIOR MOURISQUI DA SILVA, na conta 93.095, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI MANDAQUI Mensalista
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 5374 KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA 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
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.104,68	7,50

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 93094-6 Agência: 0295 - X

Salário Base 2.050,45 Sal. Contr. INSS 2.292,85 Base Cál. FGTS 2.292,85 F.G.T.S do Mês 183,42

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 Fila
 5374 KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA 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
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.104,68	7,50

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 93094-6 Agência: 0295 - X

Salário Base 2.050,45 Sal. Contr. INSS 2.292,85 Base Cál. FGTS 2.292,85 F.G.T.S do Mês 183,42

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



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.089,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA, na conta 93.094, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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 Fíliar
 5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA 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.	366,60	366,60	
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		26,72

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.047,17	257,38
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18267-2			Valor Líquido →	2.789,79

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	2.260,32	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 Fíliar
 5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA 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.	366,60	366,60	
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		26,72

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.047,17	257,38
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18267-2			Valor Líquido →	2.789,79

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	2.260,32	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



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.789,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAICON FLAVIO RIVEIRA, na conta 18.267, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI MANDAQUI Mensalista
 Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Filial
 5405 RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SAN' 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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	203,22
			Valor Líquido ➡	2.089,63
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18109-9 Agência: 4353 - 2			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.050,45	2.292,85
			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
			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 CSO Departamento Filial
 5405 RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SAN' 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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	203,22
			Valor Líquido ➡	2.089,63
Banco do Brasil 1 conta corrente: 18109-9 Agência: 4353 - 2			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.050,45	2.292,85
			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
			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



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.089,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO LUIZ DO ESPIRITO, na conta 18.109, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03		
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		14,47	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93080-6 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.196,46	371,74	
			Valor Líquido ➡	2.824,72	
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	2.096,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03			
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03			
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		14,47		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.196,46	371,74		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93080-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.824,72		
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	2.096,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.824,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSENILDA GOMES DE CARVAL, na conta 93.080, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e quatro reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	124,80	124,80	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	447,37	
998	I.N.S.S.	8,68		237,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,66
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.351,08	391,51
			Valor Líquido ➡	2.959,57
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17836-5		Agência: 4353 - 2		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45	2.740,22	2.740,22	219,21	2.312,81
				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
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
207	MÊS VALE TRANSPORTE.	124,80	124,80	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
226	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	120,00	447,37	
998	I.N.S.S.	8,68		237,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,66
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.351,08	391,51
			Valor Líquido ➡	2.959,57
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17836-5		Agência: 4353 - 2		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.050,45	2.740,22	2.740,22	219,21	2.312,81
				Faixa IRRF
				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



G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

Aviso de lançamento

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.959,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELEN SILVA DOS SANTOS, na conta 17.836, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17845-4		Agência: 4353 - 2		
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	1.725,50
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17845-4		Agência: 4353 - 2		
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	1.725,50
				Faixa IRRF
				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



Aviso de lançamento

G3340608542457701
06/04/2022 09:00:31

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.104,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 558, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TOBIAS BENJAMIN GUEDES, na conta 17.845, agência 4353 do banco 001.

(Dois mil e cento e quatro reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:00:31

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
5666	ANA LUCIA GOMES SANTOS	411005	2	1
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:	02/02/2022	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.285,86		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,12		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,12		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	55,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		960,62	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	23,00		765,07	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,76		113,54	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		12,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,70	1.851,70	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44	1.629,94	1.629,94	130,38	1.503,93	0,00

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
5666	ANA LUCIA GOMES SANTOS	411005	2	1
ASSIST. ADMINISTR.		Admissão:	02/02/2022	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.285,86			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,12			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,12			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	55,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		960,62		
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	23,00		765,07		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,76		113,54		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		12,47		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.851,70	1.851,70		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.629,94	1.629,94	130,38	1.503,93	0,00

Convênio Nº 0099/2021

Convênio Nº 0099/2021

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.161,92		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	546,79		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	44,31		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	64,64		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	218,58		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	795,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45	
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		166,18	
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		57,32	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33	
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		53,02	
8792	DIAS FALTAS	7,00		478,44	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		41,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.103,15	3.103,15	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	955,35	955,35	76,42	883,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/02/2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.161,92			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	546,79			
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	44,31			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	64,64			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	218,58			
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	795,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80			
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45		
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		166,18		
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		57,32		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33		
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		53,02		
8792	DIAS FALTAS	7,00		478,44		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		41,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.103,15	3.103,15		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		955,35	955,35	76,42	883,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/02/2022

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	2.228,68		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.048,79		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	3,81		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	64,64		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	372,41		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.354,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		3.932,96	
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		14,30	
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,69		107,08	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		26,09	
828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50		260,89	
8792	DIAS FALTAS	7,00		917,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93114-4 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.501,41	5.501,41	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	1.739,74	1.739,74	139,17	1.227,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/02/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5326	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	2.228,68		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	327,75		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.048,79		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	3,81		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	64,64		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	372,41		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.354,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		3.932,96	
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		14,30	
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,69		107,08	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		26,09	
828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50		260,89	
8792	DIAS FALTAS	7,00		917,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93114-4 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.501,41	5.501,41	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	1.739,74	1.739,74	139,17	1.227,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/02/2022

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

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	Filiai	
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	28/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.276,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45	
210	DESC VALE REFEIÇÃO	121,05		121,05	
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33	
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		15,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.461,33	2.461,33	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	420,35	420,35	33,62	388,83	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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	Folha	
5331	DANIEL DE SOUZA FERNANDES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	191,07	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.276,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45
210	DESC VALE REFEIÇÃO	121,05		121,05
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		14,33
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		15,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.461,33	2.461,33
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	420,35	420,35	33,62	388,83	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	14,91		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	14,68		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	195,96		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.177,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45	
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		58,72	
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		15,44	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.396,50	2.396,50	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	435,26	435,26	34,81	402,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5337	DOUGLAS ROBERTO SILVA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	170,87			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	14,91			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	512,61			
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	14,68			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	195,96			
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.177,39			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24			
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45		
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		58,72		
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		15,44		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		12,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.396,50	2.396,50		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		435,26	435,26	34,81	402,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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	
5565	KELLY CRISTINA MARQUES SANCHEZ FELIPPE	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		25/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.080,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45	
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.310,04	2.310,04	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		229,28	229,28	18,34	212,09
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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	
5565	KELLY CRISTINA MARQUES SANCHEZ FELIPPE	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		25/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.080,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.050,45	
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.310,04	2.310,04	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		229,28	229,28	18,34	212,09
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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

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	
5655	LUANA CONCEIÇÃO DE FREITAS CAMARGO	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.392,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24		
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00		1.605,00	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,19	1.622,19	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		229,28	229,28	18,34	212,09
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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	
5655	LUANA CONCEIÇÃO DE FREITAS CAMARGO	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	205,04		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.392,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24		
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00		1.605,00	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		17,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,19	1.622,19	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45		229,28	229,28	18,34	212,09
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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

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		
5556	LUCIANA GOMES DE LIMA PIRES	322205	3	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	21/01/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	136,70			
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.222,85			
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	32,00		1.222,85		
8792	DIAS FALTAS	2,00		136,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.359,55	1.359,55		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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		
5556	LUCIANA GOMES DE LIMA PIRES	322205	3	1		
TEC. ENFERMAGEM					Admissão:	21/01/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	136,70			
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.222,85			
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	32,00		1.222,85		
8792	DIAS FALTAS	2,00		136,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.359,55	1.359,55		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2022

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

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	
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA			223505	1	1	
SUPERV. ENFERMAGEM				Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	21,00	3.850,00				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	916,67				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO.	2,00	333,33				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.833,33				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL.	4,00	513,33				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	809,15				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68				
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	840,00	588,00				
203	ADICIONAL RT	2.000,00	1.400,00				
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		5.500,00			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.880,58			
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO.	30,00		1.540,00			
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40			
826	INSS SOBRE RESCISAO	11,27		677,25			
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,59		97,95			
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			*****	*****			
			Valor Líquido ➡	*****			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/03/2022

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	
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA			223505	1	1	
SUPERV. ENFERMAGEM				Admissão:		27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	21,00	3.850,00				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	916,67				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO.	2,00	333,33				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.833,33				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL.	4,00	513,33				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	809,15				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68				
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	840,00	588,00				
203	ADICIONAL RT	2.000,00	1.400,00				
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		5.500,00			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.880,58			
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO.	30,00		1.540,00			
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		242,40			
826	INSS SOBRE RESCISAO	11,27		677,25			
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,59		97,95			
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			*****	*****			
			Valor Líquido	*****			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/03/2022

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

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	
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA			223505	1	1	
SUPERV. ENFERMAGEM				Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		596,51			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.534,69	10.534,69			
			Valor Líquido ➡	0,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
5.500,00		7.298,08	7.298,08	583,84	6.522,88	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/03/2022

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	
5378	MARCOS FERNANDES DA SILVA			223505	1	1	
SUPERV. ENFERMAGEM				Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		596,51			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.534,69	10.534,69			
			Valor Líquido ➡	0,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
5.500,00		7.298,08	7.298,08	583,84	6.522,88	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/03/2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	30,00	2.050,96		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.050,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.050,96	2.050,96	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	0,00	0,00	0,00	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	
5390	MARIA ANA DA SILVA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	30,00	2.050,96		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.050,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.050,96	2.050,96	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,96	0,00	0,00	0,00	0,00	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

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	
5501	VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.640,36		
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	14,00	599,80		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	341,74		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	74,56		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	341,74		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	46,29		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	142,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.579,41	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16		176,43	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		34,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.790,09	3.790,09	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17830-6			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.619,05	0,00	2.408,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/03/2022

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	
5501	VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.640,36		
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	14,00	599,80		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	341,74		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	74,56		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	341,74		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	46,29		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	142,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.579,41	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16		176,43	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		34,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.790,09	3.790,09	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 17830-6			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.619,05	0,00	2.408,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021, 50
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 - 10.39.21
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: 0267-4 - SANTA CECILIA

CONTA: 5.882-8

FAVORECIDO: LAISA MAGALHAES LIMA

CPF/CNPJ: 068.964.656-97

VALOR: R\$ 1.303,50

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030702

AUTENTICACAO SISBB: 7.3BA.007.C01.252.FD6

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

mandaqui

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO	02/2022	1.303,50	30,00	D	Valor	
55	PENSAO ALIMENTICIA						
Total do Empregado:			1.303,50	30,00			
Total da empresa:			1.303,50	30,00			

Luiza Magalhães

07/03/2022
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

Mandag
04/03

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 138.76489.93-7	11 Nome VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GUSTAVO TEIXEIRA (VL FLORIDA), 380 - CASA 02					13 Bairro TABOAO
14 Município SAO BERNARDO DO CAMPO	15 UF SP	16 CEP 09.662-000	17 CTPS (nº, série, UF) 023224 - 00179 / SP		18 CPF 310.233.968-90
19 Data de Nascimento 07/01/1979	20 Nome da Mãe HERCILIA MARIA DA PENHA				

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

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.740,22	24 Data de Admissão 11/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/02/2022	26 Data de Afastamento 24/02/2022	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

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

VERBAS RESCISÓRIAS			

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.640,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 88,00 horas 40,00%	R\$ 328,07
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 599,80
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 456,70	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 428,43	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 142,81
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.790,09

[illegible]

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 176,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 34,25
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 210,68
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.579,41

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 138.76489.93-7	11 Nome VALÉRIA ALEXANDRA DA PENHA RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 023224 - 00179 / SP	18 CPF 310.233.968-90	19 Data de Nascimento 07/01/1979	20 Nome da Mãe HERCILIA MARIA DA PENHA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 11/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/02/2022	26 Data de Afastamento 24/02/2022	27 Cod. Afastamento RA2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 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 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

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).



G3340608542457701
06/04/2022 09:03:15

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.579,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 561, lançado a débito* em sua conta corrente 36511-4, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALÉRIA ALEXANDRA DA PENH, na conta 17.830, agência 4353 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e nove reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem06/04/202209:03:15

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
695629ELRU



Nº Nota
16

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
14/MAR/2022 - 10:52:06

Competência
03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**

CEP: **13.560-210**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Telefone: **1633748438**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **104244**

Endereço: **AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303**

CEP: **16.400-400**

Complemento: **SALA 03**

Bairro: **JARDIM ARIANO**

Município: **LINS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Telefone: **(14)3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria e Serviços Financeiros ref. a 40 Leitos De UTI Adulto - Conjunto Hospitalar Mandaqui.

Convenio nº 0099/2021.

Referente: Fevereiro/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 45.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	45.000,00	2,00	900,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				45.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 15.

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

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
695629ELRU

Número da Nota:

Local

Data

Assinatura

14/03/2022
Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 45.000,00

DEBITO EM: 14/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031402

AUTENTICACAO SISBB: 7.400.450.609.5E5.1F3

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



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
73/NFE

Data e Hora de Emissão
02/03/2022 08:34:19

Código de Verificação
6AB3417CBA9D6158F1D5

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA EM 40 LEITOS DE UTI ADULTO.

LOCAL: CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI

CONVENIO N° 0099/2021

PERÍODO : MÊS E ANO - FEVEREIRO/2022.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 98.000,00

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

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

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

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
73/NFE

Emissão
02/03/2022 08:34:19

Código de verificação
6AB3417CBA9D6158F1D5



Data

Identificação do Recebedor

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

Mandaqui

São Paulo, 05 de Março de 2022.

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PROJETO: ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA EM UNIDADE DE
TERAPIA INTENSIVA.

EXERCÍCIO: FEVEREIRO /2022

RELATÓRIO ASSISTENCIAL: FEVEREIRO/2022

A **Smart Health Fisioterapia** é uma empresa prestadora de serviços de Fisioterapia e tem como missão a terceirização dos serviços de Fisioterapia no ambiente hospitalar, visando a inovação com profissionais qualificados e proporcionar de maneira ética e transparente, maior qualidade nos atendimentos e na gestão da saúde. Acreditamos na importância do trabalho em equipe, de forma integrada e colaborativa, na parceria, na participação, na comunicação e na valorização de um bom ambiente de trabalho.

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



SHF

*Smart Health
Fisioterapia*

RELATÓRIO ASSISTENCIAL

FEVEREIRO/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

**SHF****Smart Health
Fisioterapia**

1. INTRODUÇÃO

O presente Relatório, tem por desígnio registrar as ações e atividades desenvolvidas pelo serviço de Fisioterapia, executados no mês de fevereiro de 2022, nas Unidades de Terapia Intensiva do 2º andar e do 6º andar do Conjunto Hospitalar Mandaqui da Cidade de São Paulo/SP.

2. CONTRATAÇÃO

SETOR	nº LEITO	HORAS
UTI 2º ANDAR	20	18 horas
UTI 6º ANDAR	20	18 horas

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

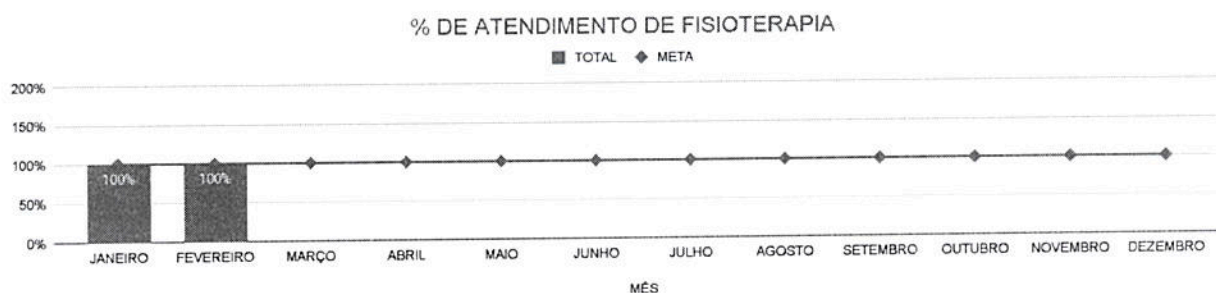


SHF

**Smart Health
Fisioterapia**

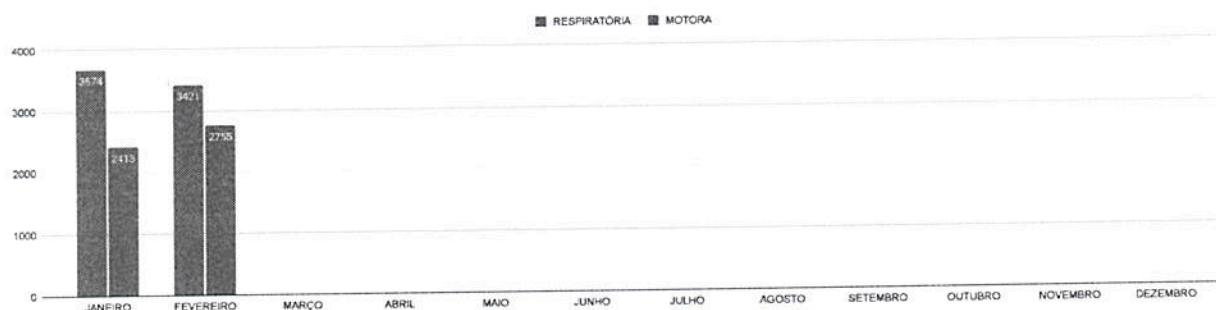
3. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO

	Nº PACIENTE/DIA	Nº ATENDIMENTO/DIA	RESULTADO	META
UTI	1086	1086	100%	100%



4. FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA

Nº	FISIO RESPIRATÓRIA	FISIO MOTORA
UTI	3421	2755

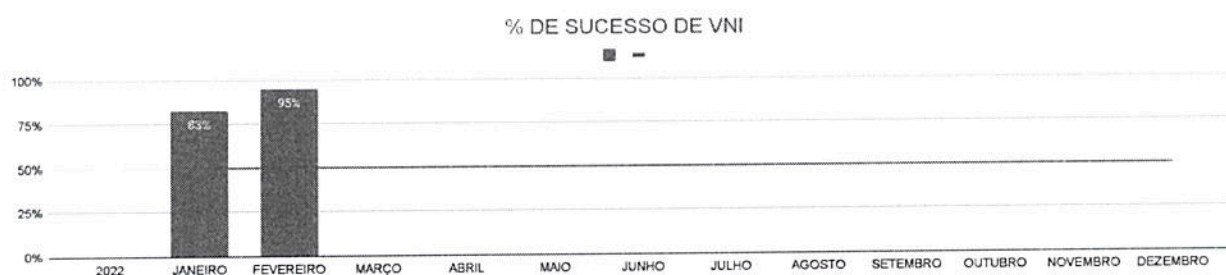


Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

**SHF****Smart Health
Fisioterapia**

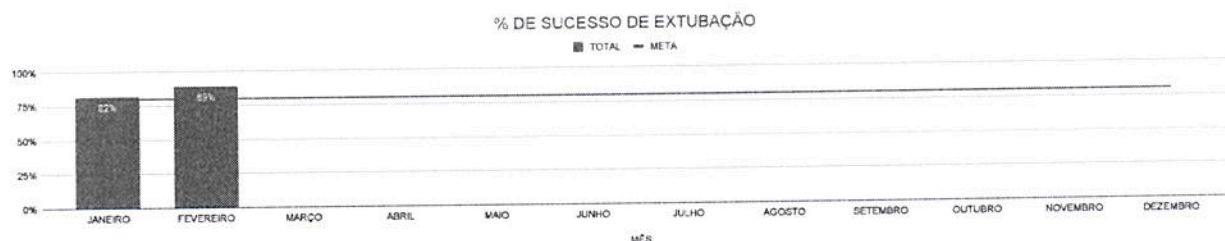
5. PERCENTUAL DE SUCESSO DA VNI

	Nº VNI	Nº SUCESSO	RESULTADO	META
UTI	19	18	95%	> 50%



6. PERCENTUAL DE SUCESSO DE EXTUBAÇÃO

	Nº DE EXTUBAÇÃO	Nº SUCESSO DE EXTUBAÇÃO	RESULTADO	META
UTI	27	24	89%	> 80%



**SHF****Smart Health
Fisioterapia**

DEFINIÇÃO DOS CÁLCULOS UTILIZADOS

Percentual de atendimento	$(\text{n}^\circ \text{ pacientes atendidos} / \text{n}^\circ \text{ pacientes internados}) \times 100$
Percentual de sucesso VNI	$(\text{n}^\circ \text{ sucesso de VNI} / \text{n}^\circ \text{ total de VNI}) \times 100$
Percentual de sucesso de extubação	$(\text{n}^\circ \text{ falha de extubação} / \text{n}^\circ \text{ de extub. programada}) \times 100$

REFERÊNCIAS

- Diretriz Brasileira de Ventilação Mecânica, 2013. 3. Boles JM, Bion J, Connors A, Herridge M, Marsh B, Melot C, et al.
- Weaning from mechanical ventilation:. Eur Respir J 2007;29:1033-56.
- <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2766291>
- <https://www.atsjournals.org/doi/10.1164/rccm.201206-1117CP>
-

Dir Operacional

Coordenação Fisioterapia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.22
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI

CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44

VALOR: R\$ 98.000,00

DEBITO EM: 14/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031401

AUTENTICACAO SISBB: 2.F1B.97E.7CC.B8E.CBE

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

Mandaqui

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000133	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 14/03/2022 11:02:09	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação 9WG8-SRI9	
	20220314u42160334000172			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar em 40 Leitos de UTI Adulto - Conjunto Hospitalar Mandaqui.				
Convênio N° 0099/2021.				
Período: fevereiro/2022.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

14/03
Mandaqui

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 23.000,00

DEBITO EM: 14/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031403

AUTENTICACAO SISBB: C.2E4.709.C0D.7EF.368

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



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



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
9XHWB23YS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2022 às 08:42:09
Chave de Acesso
3162168V5389S31UXQUS7HRQO87U165Q

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados de Fonoaudiologia em 40 Leitos de UTI Adulto Local: Conjunto Hospitalar Mandaqui Convenio nº 0099/2021 22.000,00 Período: MES e ANO - Fevereiro/2022.	22.000,00	R\$ 22.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0015640001564	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA					
Valor Total dos Serviços R\$ 22.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.000,00	Total do ISS R\$ 442,20	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Convênio Nº 0099/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 000486
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza da Despesa: Custeio

RECEBI(EMOS) DE L M A SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9XHWB23YS.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.22
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.149.441-7

FAVORECIDO: L M A SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA L

CPF/CNPJ: 39.246.179/0001-05

VALOR: R\$ 22.000,00

DEBITO EM: 14/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031404

AUTENTICACAO SISBB: 6.F99.D51.6F4.13E.465


**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.
 AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701
 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br
CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896
Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina
Data de Emissão: 14/03/2022

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 47**

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
47	565.653,52	A VISTA	
TOMADOR	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO		
MUNICÍPIO	LINS UF: SP CEP: 16400400		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02		
VALOR POR EXTENSO	QUINHENTOS E SESENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Objeto: Serviços Médicos Prestados em 40 Leitos De UTI Adulto Local: Conjunto Hospitalar Mandaqui Convênio nº 0099/2021 Período Fevereiro/2022 Valor Total R\$ 602.720,00 Valor Plantonista R\$ 1.780,00 Valor Diarista R\$ 600,00 Valor Coordenador R\$ 22.000,00	602.720,00	602.720,00

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

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

Assinatura Digital			
IVQW68W0	CN1A4UK1	HLV6NDMI	WY9H5AYA
5KMGK0IY	BUIEHHZ9	S0MF2CNT	XFT2WKHD
WLETR8EI	8L1I7G5T	7BEGB9IM	9YW080NG
OS4C25NP	8SVMCRX9	TGQK428Q	6VNRQZVB

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 47 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
IVQW68W0	CN1A4UK1	HLV6NDMI	WY9H5AYA
5KMGK0IY	BUIEHHZ9	S0MF2CNT	XFT2WKHD
WLETR8EI	8L1I7G5T	7BEGB9IM	9YW080NG
OS4C25NP	8SVMCRX9	TGQK428Q	6VNRQZVB

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

14/03/2022
 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 - 10.39.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 565.653,52

DEBITO EM: 14/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031405

AUTENTICACAO SISBB: E.1FB.7A3.456.1A5.579

14/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:47:43
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	537.808,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	7.D88.21F.C92.961.F14
-----------------	-----------------------

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.196,65
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: DARF COMP 02/2022 - MADAQUI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	10.196,65
SENDA (Versão:5.0.9) 17/03/2022 17:23:48	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.196,65
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: DARF COMP 02/2022 - MADAQUI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	10.196,65
SENDA (Versão:5.0.9) 17/03/2022 17:23:48	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

18/03/2022
 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARE/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

PERIODO DE APURACAO 28/02/2022

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 10.196,65

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 10.196,65

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.177.CE1.941.39F.F89

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031801

Convênio Nº 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 210.26887.27-7	11 Nome JULIANA MARIA TAVARES SIMOES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA STEVE BIKO, 85 - CASA 1				13 Bairro JARDIM TERESA
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.875-030	17 CTPS (nº, série, UF) 1369600 - 5770 / SP	18 CPF 136.960.057-70
19 Data de Nascimento 22/03/1992	20 Nome da Mãe JOANA TAVARES BRAGANÇAS			

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. 2.292,85	24 Data de Admissão 08/12/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 09/03/2022	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 615,13	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 72,72	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\$ 419,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 640,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 213,45
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\$ 1.961,07

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\$ 51,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 31,45
114.1 IRRF	R\$ 47,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 130,75
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.830,32

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

Mandaguari

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 1.830,32

DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031802

AUTENTICACAO SISBB: D.DE3.57F.F42.86D.7F5

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Mandaqui Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28.171,37
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	28.171,37
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SENDER (Versão:5.0.9) 18/03/2022 10:48:03

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Mandaqui Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28.171,37
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	28.171,37
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SENDER (Versão:5.0.9) 18/03/2022 10:48:03

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	18/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	28.171,37
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	28.171,37

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.A67.1D0.157.20A.F2E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031803

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Mandaqui Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.052,49
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.052,49
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SENDER (Versão:5.0.9) 18/03/2022 10:46:52

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Mandaqui Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.052,49
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.052,49
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SENDER (Versão:5.0.9) 18/03/2022 10:46:52

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

18/03/2022
Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

PERIODO DE APURACAO 28/02/2022

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 9.052,49

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 9.052,49

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.8B2.0C3.C0E.9E3.6A5

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031804



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2424

Data de Emissão
04/03/2022

Data e Hora da
Competência
04/03/2022 às 16:56:18

Código de Verificação
0327-0986-2140

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.814.918/0001-90 Cód. Mobiliário 76568 Insc. Mun. 2.299.2065
Nome DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME RG/IE 521.154.679.119
Logradouro RUA-ALTINO VAZ DE MELLO Número 221
Bairro CENTRO CEP 16300-035
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	35,0000	3,00	0,00	105,00
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.800,0000	1,00	0,00	1.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 1.905,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 02/2022 - UTI MANDAQUI
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
03 ASO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
12,38	57,15		28,57	19,05		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.905,00

Atividade

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

Atuação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

3,0000

1.905,00

0,00

117,15

57,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.787,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Convênio Nº 0099/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196

Conjunto Hospitalar do Mandaqui

Natureza da Despesa: Custeio

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 2424 emitida em 04/03/2022 às 16:56:18 - Cód Verif 0327-0986-2140

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/03/2022 Valor Total R\$ 1.905,00 Valor Líquido R\$ 1.787,85

Ass: _____

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

21/03/2022
Mandaqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.23
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: 0220-8 - PENAPOLIS SP

CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR

CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90

VALOR: R\$ 1.787,85

DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032101

AUTENTICACAO SISBB: 7.F87.D88.08F.D5B.140

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

Rua Altino Vaz de Mello, 221, 370 - Bairro CENTRO

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O*Abrangência: 01/02/2022 até 28/02/2022 - Emissão: 04/03/2022*

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UTI MANDAQUI - (AHBB - UTI MANDAQUI) (1498) - CNPJ: 45.349.461/0014-27			
<u>Serviços Prestados</u>			
* Descrição do serviço	Total		
Assessoria em Segurança do Trabalho ref. a 02/2022	1.800,00		
			Total => 1.800,00
<u>Atestados no Período</u>			
* Empregado	Emissão	R\$	Total
ASO para DANIEL DE SOUZA FERNANDES - 47687989856 (Demissional)	21/02/2022	35,00	35,00
ASO para SHIRLEY MACIEL - 32417265842 (Admissional)	21/02/2022	35,00	35,00
ASO para WESLEY LOHN ALBUQUERQUE - 46479579852 (Admissional)	24/02/2022	35,00	35,00
Atestados: 3			105,00
			Total => R\$ 1.905,00
Geral do Faturamento			1.905,00

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

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:43:39
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.269.806,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511
=====

NR.AUTENTICACAO	C.C5B.141.5A7.E19.797
-----------------	-----------------------

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

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:46:03
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	81,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	D.922.16A.0D6.8FA.933
-----------------	-----------------------

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

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:17
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.733.166,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.511

=====

NR.AUTENTICACAO	C.FD8.B4C.284.B3D.4DC
-----------------	-----------------------

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.23
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: 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\$ 1.595,18

DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB: 6.28B.5B3.F7D.FE7.E94

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE	061.990.405-46	1.595,18
	Empregados: 1 Estagiários: 0		
	(um mil quinhentos e noventa e cinco reais e dezoito centavos)		
		Total da Empresa:	1.595,18

SAO PAULO, 28/03/2022

Responsável: _____

30/03

Manda qui

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.591,10	2.591,10	207,28	2.181,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/03/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal	
NPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Fevereiro de 2022	

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5356	HUMBERTO GOMES MICHELLE TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.591,10	2.591,10	207,28	2.181,58	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