

Prestação de Contas

Abril 2022

01/03

Mandaqui

AG 3062-7 C/C 36511-4

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340110561747551
01/05/2022 15:06:45

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36511-4ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 04 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							0,00 C
31/03/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			
01/04/2022		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.543,26 C	
				01/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.844.000.030.804	1.429,94 D	
				01/04 6844 30804-8 FLAVIA CRISTIN			
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.101	14.700,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.102	22.713,02 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/04/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.103	99,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
01/04/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.104	99,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.105	4.500,32 D	0,00 C
				EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
06/04/2022		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	51.368,69 C	
				06/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/04/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.496	51.368,69 D	0,00 C
07/04/2022		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	332.392,81 C	
				07/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.092.552	4.003,51 D	
				07/04 0295 92552-7 DEBORA ESTER C			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.583.000.042.364	3.342,76 D	
				07/04 0583 42364-5 CRISTINA ANDRA			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.687.000.064.816	1.981,65 D	
				07/04 0687 64816-7 ISA REIS LIMA			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	551.008.000.051.744	2.433,25 D	
				07/04 1008 51744-5 LEANDRO A DE S			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	551.535.000.022.806	2.192,41 D	
				07/04 1535 22806-0 VIVIANE GRACES			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	551.830.000.057.172	2.398,87 D	
				07/04 1830 57172-5 FRANCISCA F OL			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	552.996.000.029.878	2.251,03 D	
				07/04 2996 29878-6 SUELEN DA CRUZ			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	553.039.000.020.356	4.617,83 D	
				07/04 3039 20356-4 NATIELE I S SO			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	553.576.000.307.561	3.855,79 D	
				07/04 3576 307561-3 LIDIANE BATIST			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	554.135.000.011.199	2.089,63 D	
				07/04 4135 11199-6 JUCINEIDE SANT			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	554.353.000.018.051	2.544,56 D	
				07/04 4353 18051-3 DAVID FELIX DA			
07/04/2022		3062	99015	120 Transferido para Poupança	555.948.510.421.920	1.966,60 D	
				07/04 5948 510421920-4 ANDREA GONCALV			
07/04/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.846.000.053.569	2.408,97 D	
				07/04 6846 53569-9 LETICIA PEREIR			
07/04/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.903	32.307,27 D	
07/04/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.701	2.263,30 D	
				341 0444 09138524813 AGUINALDO ALVES D			
07/04/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.702	1.729,19 D	
				104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL			

07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7435 06243334341 ALYSON SILVA GOME	40.703	3.545,98 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2117 26195065811 ANA CLEIDE DOS SA	40.704	3.807,40 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1960 01547830301 ANA LUCIA RIBEIRO	40.705	3.789,01 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2622 40663489806 CAMILA OLIVEIRA A	40.706	2.298,20 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0383 17491725856 CARLA CRISTINA DE	40.707	2.039,40 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0242 37125699391 CELIA MARIA BEZER	40.708	2.859,39 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0728 14241541895 CLAUDIA REGINA RI	40.709	1.904,98 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0197 04287077857 CRISTINA MACHADO	40.710	1.966,60 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7128 38495009854 DAIANE GONCALVES	40.711	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2271 25388214877 DANIELA LEANDRO	40.712	4.233,49 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0064 43300830869 DANIEVERTON SOUZA	40.713	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0500 35825571892 DENISE DE SOUZA P	40.714	1.966,60 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0201 36222467822 DIEGO ROBERTO MAC	40.715	2.588,15 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0605 80472001353 DIVANIA ROCHA DOS	40.716	2.104,68 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6253 29592714835 EDERSON ALVES DE	40.717	2.360,41 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0167 16425264870 EDNA SANTOS DE SO	40.718	4.997,71 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3809 42816685861 EDUARDO DELFINO C	40.719	2.311,85 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0935 34870701898 ELENI MARCIA SANT	40.720	2.104,68 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2622 26091654802 ELISABETH DE SOUZ	40.721	2.384,69 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0091 27062108855 FABIANA DE AZEVED	40.722	2.104,68 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2207 50345863801 GABRIEL LIMA DE J	40.723	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0678 06918761854 GERALDO FREITAS N	40.724	2.360,41 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3681 26523087859 GICELI MEDINA ROD	40.725	4.774,72 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0138 44456210800 GISELE CRISTINA T	40.726	2.104,68 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0141 09102075695 GRAZIELLA SOARES	40.727	2.552,99 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4631 28836778836 HELEN KARINA GALD	40.728	2.360,41 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR	40.729	2.336,13 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0563 31139927884 IARA APARECIDA RO	40.730	2.557,15 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3296 48074952835 ISABELLY RIBEIRO	40.731	2.285,94 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 27250523864 JOAO CARLOS DA CO	40.732	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0154 34162074836 JOAO PAULO MARSOL	40.733	1.966,60 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 45959541823 JOEL MATEUS DA CO	40.734	1.966,60 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.735	1.966,60 D

		237 0890 28720346840 KARLA JEANNE DA S		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.736	2.151,13 D
		341 0010 42997043808 LAIS FERNANDES ES		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.737	2.089,63 D
		336 0001 46588411855 LARISSA DA SILVA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.738	2.089,63 D
		033 3681 30971804869 LEANDRO GOMES DE		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.739	4.068,81 D
		237 0545 43593773805 LETICIA SILVA RIB		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.740	2.228,28 D
		033 3294 41868105830 MANUELA MARILIA D		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.741	2.570,37 D
		104 2297 30506256863 MARIA DA CONCEICA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.742	2.237,83 D
		237 0301 49228102691 MARIA JOSE CARDOS		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.743	3.545,98 D
		033 0935 14516717840 MARLENE APARECIDA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.744	2.144,42 D
		033 0670 28098497810 MAURO DA SILVA GO		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.745	2.092,89 D
		260 0001 40781908809 MAYARA CRISTINA S		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.746	1.965,58 D
		237 0545 45723308831 MIKAELLA RAYANE D		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.747	2.020,18 D
		104 3855 43290386848 MONICA INES DUBAS		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.748	1.966,60 D
		104 0023 47107492802 NATALIA DE LIMA S		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.749	1.916,20 D
		033 0935 38723477806 NATHALIA FERNANDA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.750	2.155,00 D
		237 2688 07552109564 PALOMA DA SILVA P		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.751	3.545,98 D
		341 7130 39001195890 PEDRO PAULO DE JE		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.752	1.966,60 D
		033 0120 45115719886 RAIZA RODRIGUES D		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.753	2.089,63 D
		033 0657 31574248820 RANDAL FAQUINI AL		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.754	1.850,75 D
		033 0935 34772599800 RAQUEL SANTOS MAR		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.755	3.767,53 D
		033 0344 20587730803 RENATA CARLA SIQU		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.756	2.035,13 D
		033 2201 48679239828 RENATA CRISTINA D		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.757	1.972,22 D
		033 0935 33542065862 RENATA TELES DOS		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.758	1.966,60 D
		237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.759	3.338,70 D
		341 2395 32040987886 RITCHIE RENATO JU		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.760	1.785,29 D
		341 7909 05177365514 ROGERIO LUIZ DA S		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.761	2.742,91 D
		260 0001 13471735879 ROGERIO MENEZES D		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.762	1.729,19 D
		237 0601 17576405848 ROSANA DE JESUS C		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.763	4.097,66 D
		033 0648 12716473897 ROSANGELA PEREIRA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.764	2.242,50 D
		341 1608 34545023819 SAMANTA GREGORIO		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.765	2.300,16 D
		077 0001 28622572811 SANDRA ROSA JORGE		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.766	2.089,63 D
		237 0160 20507633873 SANTA TEIXEIRA DA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.767	3.545,98 D
		104 3811 18170437814 SHEYLA NOBRES DOS		

07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0821 32417265842 SHIRLEY MACIEL	40.768	4.649,02 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6600 31332174884 TATIANE DIAS DA R	40.769	2.277,67 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0786 29930699856 TATIANE RENATA DO	40.770	2.374,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0115 50806384867 THAYOHANNA BEATRI	40.771	1.834,40 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7819 33303620814 TIAGO DA SILVA PI	40.772	2.269,37 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0756 84718340578 VALDINEIA CABRAL	40.773	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4155 26784125800 VALERIA NASCIMENT	40.774	2.203,04 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0652 11757821813 VERA LUCIA BARBOS	40.775	2.656,97 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0091 80505740591 VERONICA OLIVEIRA	40.776	2.054,02 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 46873750816 VITORIA REGINA MA	40.777	2.196,53 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3090 42472647883 VITORIA RUFINO SE	40.778	3.444,50 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2857 26855132804 VLADIMIR SILVA DE	40.779	2.336,13 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4270 36041079898 AMANDA DA COSTA K	40.780	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4055 38619675885 ANNA PAULA LIMA R	40.781	3.507,76 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2888 30233792899 GRAZIELA CINTIA C	40.782	2.418,26 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0344 24792045886 LINDINALVA CARDOS	40.783	2.201,03 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2990 25563119831 LUCIANA CORREA	40.784	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0831 44085854836 NICOLAS APOLLO SA	40.785	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 655 0655 25978060819 RAQUEL MATOSO	40.786	2.251,03 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4553 22549711823 ROSIANE DE MORAIS	40.787	2.389,41 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0105 04481015560 SOLANGE CARVALHO	40.788	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0642 44955862896 VANESSA LIMA DOS	40.789	2.237,38 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0333 27544374874 WAGNER APARECIDO	40.790	2.285,94 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0267 06896465697 LAISA MAGALHAES L	40.791	1.126,39 D
07/04/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	40.792	28.707,34 D
07/04/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	40.793	4.342,61 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0651 34068768897 VANESSA DE CASSIA	40.794	2.347,71 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0111 43184352889 DIEGO SOUSA PINTO	40.795	2.089,63 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0545 14846428800 VALDIRA DE LIMA D	40.796	2.089,63 D 0,00 C
11/04/2022	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231 11/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		102.251,23 C
11/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0935 09298420811 ROSEMARY CRISTINA	41.101	2.957,41 D
11/04/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	41.102	231,62 D
11/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.103	98.000,00 D

[illegible]

[illegible]

			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.842	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.843	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.844	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.845	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.846	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.847	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.848	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.849	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.850	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.851	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.852	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.853	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.854	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.855	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.856	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.857	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.858	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.859	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.860	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.861	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.862	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.863	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.864	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.865	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.866	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.010.903.710.867	11,00 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.010.904.016.413	57,80 D	
			Cobrança referente a 07/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.010.904.016.801	3,40 D 0,00 C	
			Cobrança referente a 08/04/2022		
12/04/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	90.022,00 C	
		12/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.201	23.000,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
12/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.202	45.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
12/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.203	22.000,00 D	
		077 0001 039246179000105 L M A SERVIC			

12/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.020.902.686.351	11,00 D
		Cobrança referente a 11/04/2022		
12/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.020.902.686.352	11,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 11/04/2022		
13/04/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	687.130,87 C
		13/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
13/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.316	51.703,02 D
13/04/2022	0000	13105 375 Impostos	41.301	69.741,33 D
		FGTS ARREC GRRF		
13/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.302	565.653,52 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
13/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.030.902.805.022	11,00 D
		Cobrança referente a 12/04/2022		
13/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.030.902.805.023	11,00 D
		Cobrança referente a 12/04/2022		
13/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.030.902.805.024	11,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 12/04/2022		
14/04/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	290.689,73 C
		14/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.295.000.092.552	4.912,03 D
		14/04 0295 92552-7 DEBORA ESTER C		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.583.000.042.364	4.110,78 D
		14/04 0583 42364-5 CRISTINA ANDRA		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.687.000.064.816	2.321,98 D
		14/04 0687 64816-7 ISA REIS LIMA		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	551.008.000.051.744	2.286,15 D
		14/04 1008 51744-5 LEANDRO A DE S		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	551.535.000.022.806	2.345,07 D
		14/04 1535 22806-0 VIVIANE GRACES		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	551.830.000.057.172	2.723,66 D
		14/04 1830 57172-5 FRANCISCA F OL		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	552.996.000.029.878	2.417,94 D
		14/04 2996 29878-6 SUELEN DA CRUZ		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.039.000.020.356	4.230,60 D
		14/04 3039 20356-4 NATIELE I S SO		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	554.135.000.011.199	2.072,42 D
		14/04 4135 11199-6 JUCINEIDE SANT		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	554.353.000.018.051	2.446,50 D
		14/04 4353 18051-3 DAVID FELIX DA		
14/04/2022	3062	99015 120 Transferido para Poupança	555.948.510.421.920	2.039,61 D
		14/04 5948 510421920-4 ANDREA GONCALV		
14/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.846.000.053.569	2.486,71 D
		14/04 6846 53569-9 LETICIA PEREIR		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	2.759,38 D
		341 0444 09138524813 AGUINALDO ALVES D		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	4.077,39 D
		341 7435 06243334341 ALYSON SILVA GOME		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	4.118,49 D
		341 2117 26195065811 ANA CLEIDE DOS SA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	2.713,98 D
		237 2622 40663489806 CAMILA OLIVEIRA A		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.405	2.284,54 D
		341 0383 17491725856 CARLA CRISTINA DE		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.406	2.294,37 D
		033 0197 04287077857 CRISTINA MACHADO		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.407	2.327,18 D
		341 7128 38495009854 DAIANE GONCALVES		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.408	4.668,43 D
		237 2271 25388214877 DANIELA LEANDRO		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.409	2.802,48 D
		341 0064 43300830869 DANIEVERTON SOUZA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.410	3.194,83 D
		033 0201 36222467822 DIEGO ROBERTO MAC		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.411	2.340,57 D
		104 0605 80472001353 DIVANIA ROCHA DOS		

14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6253 29592714835 EDERSON ALVES DE	41.412	2.648,79 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0120 45115719886 RAIZA RODRIGUES D	41.413	2.294,37 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0935 34870701898 ELENI MARCIA SANT	41.414	2.340,57 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2622 26091654802 ELISABETH DE SOUZ	41.415	2.726,39 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2207 50345863801 GABRIEL LIMA DE J	41.416	2.327,18 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0678 06918761854 GERALDO FREITAS N	41.417	2.736,76 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3681 26523087859 GICELI MEDINA ROD	41.418	4.527,68 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0138 44456210800 GISELE CRISTINA T	41.419	2.326,35 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0141 09102075695 GRAZIELLA SOARES	41.420	2.676,99 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0563 31139927884 IARA APARECIDA RO	41.421	2.688,84 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3296 48074952835 ISABELLY RIBEIRO	41.422	2.529,47 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3681 30971804869 LEANDRO GOMES DE	41.423	2.327,18 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 27250523864 JOAO CARLOS DA CO	41.424	2.327,18 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 45959541823 JOEL MATEUS DA CO	41.425	2.294,37 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0890 28720346840 KARLA JEANNE DA S	41.426	2.294,37 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0010 42997043808 LAIS FERNANDES ES	41.427	2.359,30 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 46588411855 LARISSA DA SILVA	41.428	2.327,18 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0545 43593773805 LETICIA SILVA RIB	41.429	4.434,82 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0657 31574248820 RANDAL FAQUINI AL	41.430	2.512,35 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR	41.431	2.425,20 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2990 25563119831 LUCIANA CORREA	41.432	2.327,18 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3294 41868105830 MANUELA MARILIA D	41.433	2.676,69 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0301 49228102691 MARIA JOSE CARDOS	41.434	2.634,55 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0935 14516717840 MARLENE APARECIDA	41.435	4.687,10 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0670 28098497810 MAURO DA SILVA GO	41.436	2.687,61 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0831 44085854836 NICOLAS APOLLO SA	41.437	2.646,94 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7130 39001195890 PEDRO PAULO DE JE	41.438	4.077,39 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0935 34772599800 RAQUEL SANTOS MAR	41.439	2.303,97 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2201 48679239828 RENATA CRISTINA D	41.440	2.251,95 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2395 32040987886 RITCHIE RENATO JU	41.441	4.034,42 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7909 05177365514 ROGERIO LUIZ DA S	41.442	2.341,26 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1608 34545023819 SAMANTA GREGORIO	41.443	2.674,58 D
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.444	2.699,93 D

077 0001 28622572811 SANDRA ROSA JORGE					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.445	4.077,39 D	
104 3811 18170437814 SHEYLA NOBRES DOS					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.446	2.720,02 D	
341 0786 29930699856 TATIANE RENATA DO					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.447	2.680,84 D	
237 7819 33303620814 TIAGO DA SILVA PI					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.448	2.327,18 D	
237 0545 14846428800 VALDIRA DE LIMA D					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.449	2.548,92 D	
104 4155 26784125800 VALERIA NASCIMENT					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.450	2.447,92 D	
033 0651 34068768897 VANESSA DE CASSIA					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.451	2.696,60 D	
104 0642 44955862896 VANESSA LIMA DOS					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.452	2.639,64 D	
237 0091 80505740591 VERONICA OLIVEIRA					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.453	2.678,88 D	
237 2857 26855132804 VLADIMIR SILVA DE					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.454	2.205,42 D	
104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.455	2.039,62 D	
033 0935 33542065862 RENATA TELES DOS					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.456	2.002,89 D	
237 0601 17576405848 ROSANA DE JESUS C					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.457	2.294,37 D	
104 0023 47107492802 NATALIA DE LIMA S					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.458	2.665,59 D	
237 2688 07552109564 PALOMA DA SILVA P					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.459	2.668,20 D	
341 6600 31332174884 TATIANE DIAS DA R					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.460	2.294,37 D	
237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.461	2.030,95 D	
033 0115 50806384867 THAYOHANNA BEATRI					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.462	4.495,56 D	
033 0344 20587730803 RENATA CARLA SIQU					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.463	3.635,07 D	
237 1960 01547830301 ANA LUCIA RIBEIRO					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.464	2.327,18 D	
033 4270 36041079898 AMANDA DA COSTA K					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.465	2.884,06 D	
033 4631 28836778836 HELEN KARINA GALD					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.466	2.613,59 D	
260 0001 40781908809 MAYARA CRISTINA S					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.467	3.628,17 D	
237 3090 42472647883 VITORIA RUFINO SE					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.468	2.372,65 D	
104 0333 27544374874 WAGNER APARECIDO					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.469	5.621,94 D	
033 0167 16425264870 EDNA SANTOS DE SO					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.470	2.072,42 D	
237 0111 43184352889 DIEGO SOUSA PINTO					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.471	2.082,02 D	
237 0545 45723308831 MIKAELLA RAYANE D					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.472	2.112,32 D	
341 0500 35825571892 DENISE DE SOUZA P					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.473	2.071,59 D	
237 0091 27062108855 FABIANA DE AZEVED					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.474	2.007,02 D	
341 0756 84718340578 VALDINEIA CABRAL					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.475	2.045,24 D	
237 0154 34162074836 JOAO PAULO MARSOL					
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.476	2.377,96 D	
260 0001 13471735879 ROGERIO MENEZES D					

14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.477	4.140,64 D
		033 0648 12716473897 ROSANGELA PEREIRA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.478	2.127,87 D
		260 0001 46873750816 VITORIA REGINA MA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.479	2.611,93 D
		655 0655 25978060819 RAQUEL MATOSO		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.480	2.356,85 D
		033 0344 24792045886 LINDINALVA CARDOS		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.481	2.257,59 D
		033 3809 42816685861 EDUARDO DELFINO C		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.482	2.624,11 D
		104 2297 30506256863 MARIA DA CONCEICA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.483	2.207,85 D
		104 3855 43290386848 MONICA INES DUBAS		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.484	2.456,16 D
		237 0160 20507633873 SANTA TEIXEIRA DA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.485	6.240,33 D
		033 0821 32417265842 SHIRLEY MACIEL		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.486	2.385,45 D
		104 2888 30233792899 GRAZIELA CINTIA C		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.487	2.284,54 D
		033 0935 38723477806 NATHALIA FERNANDA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.488	2.328,09 D
		033 0935 09298420811 ROSEMARY CRISTINA		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.489	2.265,09 D
		237 0105 04481015560 SOLANGE CARVALHO		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.490	1.528,48 D
		033 0652 11757821813 VERA LUCIA BARBOS		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.491	2.782,19 D
		033 4553 22549711823 ROSIANE DE MORAIS		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.492	2.513,46 D
		104 0242 37125699391 CELIA MARIA BEZER		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.493	1.369,21 D
		104 0267 06896465697 LAISA MAGALHAES L		
14/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.494	1.689,30 D
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI		
14/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.040.902.797.573	11,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 13/04/2022		
20/04/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	79.440,31 C
		20/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
20/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.166,10 D
		20/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
20/04/2022	0000	13105 375 Impostos	42.001	9.964,53 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/04/2022	0000	13105 375 Impostos	42.002	9.102,82 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/04/2022	0000	13105 375 Impostos	42.003	28.115,06 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.200	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.201	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.202	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.203	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.204	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.205	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.206	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.207	11,00 D
		Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.208	11,00 D

[illegible]

[illegible]

			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.274	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.275	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.276	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.277	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.278	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.279	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.280	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.281	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.282	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.283	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.284	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.285	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.286	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.287	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.288	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.289	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.290	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.291	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.292	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.902.808.293	11,00 D
			Cobrança referente a 14/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	821.100.903.109.033	57,80 D 0,00 C
			Cobrança referente a 14/04/2022		
28/04/2022	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	66.922,59 C
			28/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
28/04/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	30.142,36 D
			28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
28/04/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.046,33 D
			28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
28/04/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	32.733,90 D 0,00 C
			28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	989.405,32 C
			29/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	213.277.988	1.085,55 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/04/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	925.077,94 D
			29/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	33.093,72 D
			29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	32.319,21 D
			29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	0000	11162 631	Desbl Judicial-Bacen Jud	38.290.001	1.850,86 C
29/04/2022	0000	13373 500	Transf Depósito Judicial	12.214.896.400.401	1.850,86 D 0,00 C
30/04/2022	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES :

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:31:03
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.844.000.030.804
VALOR TOTAL	1.429,94

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.DBF.423.E98.F6D.530
-----------------	-----------------------

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090156
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

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 128.53479.85-6	11 Nome FLAVIA CRISTINA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MORRO CRISPIM DA COSTA, 90 - CASA 1				13 Bairro JARDIM BRASILIA (ZON,
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.859-110	17 CTPS (nº, série, UF) 44428 - 00197 / SP	18 CPF 253.139.708-60
19 Data de Nascimento 23/12/1977	20 Nome da Mãe CATIA MARIA DE LIMA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.658,20	24 Data de Admissão 26/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/03/2022	26 Data de Afastamento 23/03/2022	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 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 8/faltas e DSR)	R\$ 1.025,22	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 121,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 35,00 horas 40,00%	R\$ 130,48
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\$ 429,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 510,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 170,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.387,89

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 8/dias	R\$ 681,02	112.1 Previdência Social	R\$ 96,74	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 32,24
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R\$ 147,95
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 957,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.429,94

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 5471 - FLAVIA CRISTINA DA SILVA				CTPS: 44428 / 00197 - SP	
Cargo: TEC. ENFERMAGEM		PIS: 128.53479.85-6	Data nascto: 23/12/1977	Salário: 2.050,45	
Data admissão: 26/11/2021	Data opção: 26/11/2021	Data aviso: 09/03/2022	Data demissão: 23/03/2022	Data projeção: 31/03/2022	
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa		Data pagamento: 01/04/2022			

Descrição	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Saldo de Salário	9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	1.572,01
Salário	8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	341,74
	8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	47,84
	8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40
Férias Rescisão	29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	410,09
	815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	52,19
	817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	48,48
	8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	170,25
Estabilidade	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20
Adicional Noturno	212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	35,00	130,48
Descontos	49	AVISO PREVIO REAVIDO	8,00	546,79
	210	DESC VALE REFEIÇÃO	147,95	147,95
	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	8,00	69,59
	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	8,00	64,64
INSS	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,58	96,74
	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	32,24
Faltas Integral	8792	DIAS FALTAS	8,00	546,79
Totais:			2.934,68	1.504,74
Líquido rescisão:				1.429,94

Cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00
FGTS Mensal:	1.276,90
Saldo Mensal:	102,15
FGTS 13º:	429,98
Saldo 13º:	34,39
Saldo 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
INSS Mensal:	1.276,90
INSS 13º Salário:	429,98
IRRF Mensal:	1.276,90
IRRF Mensal:	96,74
IRRF 13º Salário:	429,98
IRRF 13º Salário:	32,24
IRRF Férias:	0,00
IRRF Férias:	0,00
IRRF Part. Lucros:	0,00
IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	1.572,01
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	SIM

13º Salário	
Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
2	Mar

Férias			Dias	Faltas	Perc. Adic
Período					
26/11/2021	a	23/03/2022	6,00	16	33,33

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340110561747551
01/05/2022 15:07:41

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:07:25
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407738364293981658220009689450001470000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.101

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 14.700,00

VALOR COBRADO 14.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.C36.89F.B13.3E5.442

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

JA
Mandado

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 318911 Série E3, emitido em 17/02/2022	Número da Nota 38255859			
	Data e Hora de Emissão 17/02/2022 13:26:40			
Código de Verificação 3JUC-TWPZ				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@ipdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 120 R\$15.000,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$300,00 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1207308 Ped GP: 37446950 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 04/04/2022 VALOR TOTAL: R\$14.700,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 318911 Série E3, emitido em 17/02/2022;				

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

LANÇADO

01/04/2022
Manda

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1207308	Realizado em: 17/02/2022
Valor (R\$): 15.000,00	Método Pagamento: Faturamento
Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA	

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE	Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00
Data de Crédito:	Quantidade de Beneficiários: 120
Data de Entrega: 01/03/2022	

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
091.385.248-13	9138524813	AGUINALDO ALVES DA COSTA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
395.085.668-41	39508566841	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
062.433.343-41	6243334341	ALYSON SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
360.410.798-98	36041079898	AMANDA DA COSTA KIMURA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
261.950.658-11	26195065811	ANA CLEIDE DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
015.478.303-01	1547830301	ANA L R CAVALCANTE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
303.012.828-89	30301282889	ANA LUCIA GOMES SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
386.196.758-85	38619675885	ANA PAULA LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
306.132.898-03	30613289803	ANDREA GONCALVES D S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
449.320.798-18	44932079818	BRUNO P M DO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
174.917.258-56	17491725856	CARLA CRISTINA PAULA MAR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
142.415.418-95	14241541895	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
307.732.838-03	30773283803	CLAUDIANE SANTOS PEREIR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
546.033.658-96	54603365896	CRISTINA ANDRADE BONFIM	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
042.870.778-57	4287077857	CRISTINA MACHADO BRITO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
384.950.098-54	38495009854	DAIANE GONCALVES MARTINS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
253.882.148-77	25388214877	DANIELA LEANDRO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
433.008.308-69	43300830869	DANIEVERTON S COLOMBO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090/195
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
389.273.748-78	38927374878	DAVID FELIX DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
345.665.228-30	34566522830	DEBORA E C MENDES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
358.255.718-92	35825571892	DENISE DE SOUZA P	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
362.224.678-22	36222467822	DIEGO ROBERTO MACHADO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
431.843.528-89	43184352889	DIEGO S P ALMEIDA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
804.720.013-53	80472001353	DIVANIA ROCHA SANYOS ME	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
295.927.148-35	29592714835	EDERSON ALVES DE SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
164.252.648-70	16425264870	EDNA SANTOS DE SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
428.166.858-61	42816685861	EDUARDO DELFINO COELHO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
348.707.018-98	34870701898	ELENIM S CARDIM	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
260.916.548-02	26091654802	ELISABETH SOUZA FELINTO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
419.980.388-23	41998038823	ESTER KETLYN SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
270.621.088-55	27062108855	FABIANA DE AZEVEDO G D	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
263.719.578-99	26371957899	FABIOLA ALBUQUERQUE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
281.421.548-54	28142154854	FRANCISCA F OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
334.416.328-00	33441632800	FRANCIVALDA SOUSA SILVEI	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
503.458.638-01	50345863801	GABRIEL LIMA JESUS CARVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
069.187.618-54	6918761854	GERALDO F NASCIMENTO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
265.230.878-59	26523087859	GICELI MEDINA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
444.562.108-00	44456210800	GISELE C TEOBALDINO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
302.337.928-99	30233792899	GRAZIELA C C DO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
455.971.578-50	45597157850	GUSTAVO MORIB	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
288.367.788-36	28836778836	HELEN K G CORREA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
061.990.405-46	6199040546	HUMBERTO GOMES MICHELLE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
311.399.278-84	31139927884	IARA APARECIDA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
285.832.618-57	28583261857	IRANI CARVALHO VENTURA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
317.612.398-13	31761239813	ISA REIS LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
480.749.528-35	48074952835	ISABELLY RIBEIRO SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
349.750.488-25	34975048825	JAQUELINE FERNANDES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
375.224.598-00	37522459800	JESSICA A FIGUEROA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
272.505.238-64	27250523864	JOAO CARLOS DA COSTA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
341.620.748-36	34162074836	JOAO PAULO MARSOLA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
459.595.418-23	45959541823	JOEL MATEUS CONCEICAO SI	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
881.423.295-49	88142329549	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
333.821.998-90	33382199890	JUCINEIDE G SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
136.960.057-70	13696005770	JULIANA M TAVARES S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
374.745.758-41	37474575841	JULIANA ROCHA SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
156.085.697-17	15608569717	JUNIOR MOURISQUI SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
464.603.108-66	46460310866	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
287.203.468-40	28720346840	KARLA JEANNE SILVA ALENC	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
429.970.438-08	42997043808	LAIS F E DE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
446.578.318-36	44657831836	LEANDRO AUGUSTO D S S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
309.718.048-69	30971804869	LEANDRO GOMES DE LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
491.894.668-29	49189466829	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
435.937.738-05	43593773805	LETICIA SILVA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
391.577.468-50	39157746850	LIDIANE B FORTUNATO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
247.920.458-86	24792045886	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
418.681.058-30	41868105830	MANUELA MARILIA DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
216.710.498-70	21671049870	MARCOS FERNANDES SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
558.351.554-68	55835155468	MARIA ANA DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
305.062.568-63	30506256863	MARIA CONCEICAO SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
492.281.026-91	49228102691	MARIA JOSE CARDOSO SILV	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
145.167.178-40	14516717840	MARLENE A S EV	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
280.984.978-10	28098497810	MAURO DA SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
407.819.088-09	40781908809	MAYARA C S GUEDES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
471.074.928-02	47107492802	NATALIA DE LIMA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
387.234.778-06	38723477806	NATHALIA F P BO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
056.845.913-02	5684591302	NATIELE INES DOS S SOUSA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
440.858.548-36	44085854836	NICOLAS A S MAUR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
075.521.095-64	7552109564	PALOMA DA SILVA PEREIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
390.011.958-90	39001195890	PEDRO PAULO JESUS MACED	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
451.157.198-86	45115719886	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
315.742.488-20	31574248820	RANDAL FAQUINI ALVES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
259.780.608-19	25978060819	RAQUEL MATOSO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
347.725.998-00	34772599800	RAQUEL SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
205.877.308-03	20587730803	RENATA CARLA SIQUEIRA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
486.792.398-28	48679239828	RENATA CRISTINA DUARTE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
335.420.658-62	33542065862	RENATA TELES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
069.917.605-01	6991760501	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA ARAUJO ALVE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
320.409.878-86	32040987886	RITCHIE R J TE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
051.773.655-14	5177365514	ROGERIO LUIZ DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
134.717.358-79	13471735879	ROGERIO MENEZES DE LIMA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
175.764.058-48	17576405848	ROSANA DE JESUS CARMO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
127.164.738-97	12716473897	ROSANGELA PEREIRA SOUZA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
060.412.184-99	6041218499	ROSENILDA GOMES CARVALH	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
225.497.118-23	22549711823	ROSIANE DE MORAIS MATOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
345.450.238-19	34545023819	SAMANTA GREGORIO UCHAIME	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
286.225.728-11	28622572811	SANDRA ROSA JORGE SANT	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
205.076.338-73	20507633873	SANTA TEIXEIRA DA SILVA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
181.704.378-14	18170437814	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
044.810.155-60	4481015560	SOLANGE CARVALHO DOURADO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
483.640.558-01	48364055801	SUELEND CRUZ ZANOTTI	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
344.339.358-67	34433935867	SUELEN SILVA DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
313.321.748-84	31332174884	TATIANE DIAS DA ROCHA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
299.306.998-56	29930699856	TATIANE RENATA SANTOS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
508.063.848-67	50806384867	THAYOHANNA B MONTEIR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
333.036.208-14	33303620814	TIAGO DA SILVA PINHO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
316.921.668-67	31692166867	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
148.464.288-00	14846428800	VALDIRA LIMA HORA SI	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
267.841.258-00	26784125800	VALERIA NASCIMENTO MENE	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
340.687.688-97	34068768897	VANESSA DE CASSIA MATIAS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
449.558.628-96	44955862896	VANESSA LIMA SANTOS FR	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
117.578.218-13	11757821813	VERA LUCIA BARBOSA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
805.057.405-91	80505740591	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
468.737.508-16	46873750816	VITORIA REGINA MARCHETTO	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
424.726.478-83	42472647883	VITORIA RUFINO SERAFIAN	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
338.596.958-19	33859695819	VIVIANE GRACES SILVA ME	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 060155
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
268.551.328-04	26855132804	VLADIMIR SILVA ALMEIDA	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00
275.443.748-74	27544374874	WAGNER APARECIDO D S	AHBB MANDAQUI	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MANDAQUI		01/03/2022	120	R\$ 15.000,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	120
					R\$ 15.000,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -300,00	1	-R\$ 300,00		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 300,00
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 15.000,00
				Taxas	-R\$ 300,00
				TOTAL	R\$ 14.700,00

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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:07:25
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407738521293981658220009189450002271302

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.102

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 22.713,02

VALOR COBRADO 22.713,02
=====

NR.AUTENTICACAO 1.3C8.004.121.EAC.261
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

VR mandando aqui

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 318929 Série E3, emitido em 17/02/2022 20220321u47866934000174	Número da Nota 38255877			
	Data e Hora de Emissão 17/02/2022 13:27:07 Código de Verificação PJMA-UMAM			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@ipdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 127 R\$23.295,40 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$582,38 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1207639 Ped GP: 37446977 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 04/04/2022 VALOR TOTAL: R\$22.713,02				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 318929 Série E3, emitido em 17/02/2022;				

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

LANÇADO

01/04/
 Mandu

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1207639

Realizado em: 17/02/2022

Valor (R\$): 23.295,40

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.295,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 127

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DÍAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
091.385.248-13	9138524813	AGUINALDO ALVES DA COSTA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
395.085.668-41	39508566841	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
062.433.343-41	6243334341	ALYSON SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
360.410.798-98	36041079898	AMANDA DA COSTA KIMURA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
261.950.658-11	26195065811	ANA CLEIDE DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
303.012.828-89	30301282889	ANA LUCIA GOMES SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 309,35
015.478.303-01	1547830301	ANA LUCIA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
386.196.758-85	38619675885	ANA PAULA LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
306.132.898-03	30613289803	ANDREA GONCALVES D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
449.320.798-18	44932079818	BRUNO PIMENTEL	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
406.634.898-06	40663489806	CAMILA OLIVEIRA AMORIM	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
174.917.258-56	17491725856	CARLA CRISTINA DE PAULA	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
142.415.418-95	14241541895	CLAUDIA REGINA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
307.732.838-03	30773283803	CLAUDIANE DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 80,70
546.033.658-96	54603365896	CRISTINA ANDRADE BONFIM	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
042.870.778-57	4287077857	CRISTINA MACHADO DE BRITO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
384.950.098-54	38495009854	DAIANE GONCALVES MARTINS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
253.882.148-77	25388214877	DANIELA LEANDRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.295,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 127

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
433.008.308-69	43300830869	DANIEVERTON SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
389.273.748-78	38927374878	DAVID FELIX DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
345.665.228-30	34566522830	DEBORA ESTER CARRIEL	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
358.255.718-92	35825571892	DENISE DE SOUZA P	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
362.224.678-22	36222467822	DIEGO ROBERTO MACHADO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
431.843.528-89	43184352889	DIEGO SOUSA PINTO DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
804.720.013-53	80472001353	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
295.927.148-35	29592714835	EDERSON ALVES DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
164.252.648-70	16425264870	EDNA SANTOS DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
428.166.858-61	42816685861	EDUARDO DELFINO COELHO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
348.707.018-98	34870701898	ELENI MARCIA SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
260.916.548-02	26091654802	ELISABETH DE SOUZA FELINTO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
419.980.388-23	41998038823	ESTER KETLYN DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95
270.621.088-55	27062108855	FABIANA DE AZEVEDO G D	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
263.719.578-99	26371957899	FABIOLA ALBUQUERQUE	AHBB MANDAQUI				R\$ 309,35
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
281.421.548-54	28142154854	FRANCISCA FABIANA DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
334.416.328-00	33441632800	FRANCIVALDA DE SOUSA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
503.458.638-01	50345863801	GABRIEL LIMA DE JESUS CARVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
069.187.618-54	6918761854	GERALDO FREITAS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
265.230.878-59	26523087859	GICELI MEDINA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
444.562.108-00	44456210800	GISELE CRISTINA TEOBALDINO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
302.337.928-99	30233792899	GRAZIELA CINTIA CARVALHO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
091.020.756-95	9102075695	GRAZIELLA SOARES DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
455.971.578-50	45597157850	GUSTAVO MORIB	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UCE 030155
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.295,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 127

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
288.367.788-36	28836778836	HELEN KARINA GALDINO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
061.990.405-46	6199040546	HUMBERTO GOMES MICHELLE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
311.399.278-84	31139927884	IARA APARECIDA RODRIGUES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
285.832.618-57	28583261857	IRANI CARVALHO VENTURA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
317.612.398-13	31761239813	ISA REIS LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
480.749.528-35	48074952835	ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
349.750.488-25	34975048825	JAQUELINE FERNANDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
375.224.598-00	37522459800	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
272.505.238-64	27250523864	JOAO CARLOS DA COSTA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
341.620.748-36	34162074836	JOAO PAULO MARSOLA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
459.595.418-23	45959541823	JOEL MATEUS DA CONCEICAO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
881.423.295-49	88142329549	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
333.821.998-90	33382199890	JUCINEIDE GONCALVES	AHBB MANDAQUI				R\$ 309,35
136.960.057-70	13696005770	JULIANA M TAVARES S	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
374.745.758-41	37474575841	JULIANA ROCHA SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 309,35
156.085.697-17	15608569717	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
464.603.108-66	46460310866	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
287.203.468-40	28720346840	KARLA JEANNE DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
429.970.438-08	42997043808	LAIS FERNANDES ESCOBAR DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
446.578.318-36	44657831836	LEANDRO AUGUSTO D S S	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
309.718.048-69	30971804869	LEANDRO GOMES DE LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
491.894.668-29	49189466829	LETICIA PEREIRA ALMEIDA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
435.937.738-05	43593773805	LETICIA SILVA RIBEIRO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
391.577.468-50	39157746850	LIDIANE BATISTA FORTUNATO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.295,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 127

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
247.920.458-86	24792045886	LINDINALVA CARDOSO ORTIZ	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
350.852.208-38	35085220838	MAICON FLAVIO RIVEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
418.681.058-30	41868105830	MANUELA MARILIA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
216.710.498-70	21671049870	MARCOS FERNANDES DA	AHBB MANDAQUI				R\$ 309,35
558.351.554-68	55835155468	MARIA ANA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
305.062.568-63	30506256863	MARIA DA CONCEICAO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
492.281.026-91	49228102691	MARIA JOSE CARDOSO DA SILV	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
145.167.178-40	14516717840	MARLENE APARECIDA SERCL	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
280.984.978-10	28098497810	MAURO DA SILVA GOMES	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
407.819.088-09	40781908809	MAYARA CRISTINA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
457.233.088-31	45723308831	MIKAELLA RAYANE DE SOUZA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
471.074.928-02	47107492802	NATALIA DE LIMA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
387.234.778-06	38723477806	NATHALIA FERNANDO PRADO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
056.845.913-02	5684591302	NATIELE INES DOS S SOUSA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
440.858.548-36	44085854836	NICOLAS APOLLO SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 147,95
075.521.095-64	7552109564	PALOMA DA SILVA PEREIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
390.011.958-90	39001195890	PEDRO PAULO DE JESUS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
451.157.198-86	45115719886	RAIZA RODRIGUES DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
315.742.488-20	31574248820	RANDAL FAQUINI ALVES	AHBB MANDAQUI				R\$ 134,50
259.780.608-19	25978060819	RAQUEL MATOSO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
347.725.998-00	34772599800	RAQUEL SANTOS MARCOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
205.877.308-03	20587730803	RENATA CARLA SIQUEIRA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
486.792.398-28	48679239828	RENATA CRISTINA DUARTE	AHBB MANDAQUI				R\$ 107,60
335.420.658-62	33542065862	RENATA TELES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
069.917.605-01	6991760501	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090106
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.295,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 127

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DÍAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
320.409.878-86	32040987886	RITCHIE RENATO JUVENCIO TE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
051.773.655-14	5177365514	ROGERIO LUIZ DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
134.717.358-79	13471735879	ROGERIO MENEZES DE LIMA	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
175.764.058-48	17576405848	ROSANA DE JESUS CARMO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
127.164.738-97	12716473897	ROSANGELA PEREIRA DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
092.984.208-11	9298420811	ROSEMARY CRISTINA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
060.412.184-99	6041218499	ROSENILDA GOMES DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
225.497.118-23	22549711823	ROSIANE DE MORAIS MATOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
345.450.238-19	34545023819	SAMANTA GREGORIO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
286.225.728-11	28622572811	SANDRA ROSA JORGE DOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
205.076.338-73	20507633873	SANTA TEIXEIRA DA SILVA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
181.704.378-14	18170437814	SHEYLA NOBRES DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
044.810.155-60	4481015560	SOLANGE CARVALHO	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
483.640.558-01	48364055801	SUELEN DA CRUZ ZANOTTI	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
344.339.358-67	34433935867	SUELEN SILVA DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
313.321.748-84	31332174884	TATIANE DIAS DA ROCHA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
299.306.998-56	29930699856	TATIANE RENATA DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 161,40
508.063.848-67	50806384867	THAYOHANNA BEATRIZ	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
333.036.208-14	33303620814	TIAGO DA SILVA PINHO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
316.921.668-67	31692166867	TOBIAS BENJAMIM GUEDES	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
847.183.405-78	84718340578	VALDINEIA CABRAL DS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
148.464.288-00	14846428800	VALDIRA DE LIMA DA HORA SI	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
310.233.968-90	31023396890	VALERIA ALEXANDRA D PR	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
267.841.258-00	26784125800	VALERIA NASCIMENTO DE	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.295,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 127

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
340.687.688-97	34068768897	VANESSA DE CASSIA MATIAS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
449.558.628-96	44955862896	VANESSA LIMA DOS SANTOS	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30
117.578.218-13	11757821813	VERA LUCIA BARBOSA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
805.057.405-91	80505740591	VERONICA OLIVEIRA FARIAS	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
468.737.508-16	46873750816	VITORIA REGINA MARCHETTO	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
424.726.478-83	42472647883	VITORIA RUFINO SERAFIAN	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
338.596.958-19	33859695819	VIVIANE GRACES DA SILVA ME	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
268.551.328-04	26855132804	VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA	AHBB MANDAQUI				R\$ 174,85
275.443.748-74	27544374874	WAGNER APARECIDO D S	AHBB MANDAQUI				R\$ 188,30

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MANDAQUI		01/03/2022	127	R\$ 23.295,40
			TOTAL BENEFÍCIOS	127	R\$ 23.295,40
TAXA		VALOR	BASE	SUB TOTAL	
TAXA DE ADMINISTRACAO TRE (NEGATIVA)		R\$ -582,38	1	-R\$ 582,38	
		TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 582,38
		RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
		Total de Benefícios			R\$ 23.295,40
		Taxas			-R\$ 582,38
		TOTAL			R\$ 22.713,02

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84620000000-4 99990082089-8
99293075101-9 45687622599-0
Data do pagamento 01/04/2022
Valor Total 99,99
=====

DOCUMENTO: 040103
AUTENTICACAO SISBB: 2.2FB.F7D.19B.60B.4AF

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



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

Código do cliente 8999 2930 7510 DV: 7
Número do contrato
Data de emissão 09/03/2022
Data de vencimento 03/04/2022
Valor a pagar 99,99
Número da fatura 1456876225-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Março/2022



CTCE VILA MARIA SPM PL1

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



Vencimento
03/04/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)

1129792619

RESUMO

PRESTADORA TELEFONICA (103 15)

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

PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A

Serviços	32,00
TOTAL A PAGAR	32,00

TOTAL GERAL A PAGAR

99,99

Total de minutos utilizados no mês

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

Atendimento para produtos empresariais:
10315 ou acesse: www.vivo.com.br/meuvivo

LANÇADO

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

A partir de 1/04/2022 o plano Fixo de Banda Larga da sua empresa terá um novo valor promocional válido até 30/09/2022. Para mais informações, ligue 10315 ou acesse nosso site www.vivo.com.br/para-empresas. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Convênio Nº 009.920.2011
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento
03/04/2022

Valor a Pagar (R\$)
99,99

Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura
8999 2930 7510	899929307510-7	1456876225-0

84620000000 4 99990082089 8 99293075101 9 45687622599 0



Pagar
via Pix



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84620000000-4	99990082089-8
	99293074991-4	45687541799-4
Data do pagamento		01/04/2022
Valor Total		99,99

DOCUMENTO: 040104
AUTENTICACAO SISBB: C.46B.728.C71.798.3B1

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



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

Código do cliente 8999 2930 7499 DV: 2
Número do contrato
Data de emissão 09/03/2022
Data de vencimento 03/04/2022
Valor a pagar 99,99
Número da fatura 1456875417-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Março/2022



CTCE VILA MARIA SPM PL1

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



Vencimento
03/04/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)

1129795828

RESUMO

PRESTADORA TELEFONICA (103 15)

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

PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A

Serviços	32,00
TOTAL A PAGAR	32,00

TOTAL GERAL A PAGAR

99,99

Total de minutos utilizados no mês

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

Atendimento para produtos empresariais:
10315 ou acesse: www.vivo.com.br/meuvivo

A partir de 01/04/2022 o plano Fixo de Banda Larga da sua empresa terá um novo valor promocional válido até 30/09/2022. Para mais informações, ligue 10315 ou acesse nosso site www.vivo.com.br/para-empresas. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

LANÇADO

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

01/04

Convênio
Fonte de Financiamento: Fundo - USF
Secretaria de Estado da Saúde - SUS
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio
Autenticação Mecânica

Destaque Aqui



Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			Data de Vencimento 03/04/2022	Valor a Pagar (R\$) 99,99
Código do cliente 8999 2930 7499	Código para Cadastramento de Débito Automático 899929307499-2	Número da Fatura 1456875417-0		
84620000000 4 99990082089 8 99293074991 4 45687541799 4				
			Pagar via Pix	

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:07:25
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080217021020341808710002889420000450032

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.105
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.500,32
VALOR COBRADO 4.500,32

NR.AUTENTICACAO D.233.8B3.646.8FF.1F7

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

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

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

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

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 030/95
Conjuncto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



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

20220304u1054212600014110542126000141

Número da Nota

00021702

Data e Hora de Emissão

04/03/2022 12:17:14

Código de Verificação

B3TM-JW2X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

00Epimed

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.

Mandaqui

Referente: fevereiro/2022

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

VALOR DA NOTA = R\$ 4.500,32

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.500,32	5,00%	225,01	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32 50 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/04/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

LANÇADO

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

01/04/2022

PJ: 45.349.461/0015-08 Emissão: 18/04/2022
 Culo: Folha Mensal Horas: 18:44:21
 npetência: 03/2022

EXTRATO MENSAL

Nr.: 5313 AGUINALDO ALVES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 091.385.248-13 PIS: 121.78169.18-1
 Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 03290/00241
 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,36	209,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,13 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77 P			
0 Proventos:	2.501,62	Descontos:	238,32	Informativa:	200,12
0 Base INSS:	2.501,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.501,62
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	200,12
				Líquido:	2.263,30
				Base IRRF:	2.292,43

Nr.: 5429 ALINE DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 395.085.668-41 PIS: 206.86853.75-4
 Jo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 44412/00243
 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.753,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44 P	998 I.N.S.S.	8,09	161,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,21 D
2 Proventos:	1.995,84	Descontos:	266,65	Informativa:	159,66
1 Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	159,66
				Líquido:	1.729,19
				Base IRRF:	1.455,22

Nr.: 5314 ALYSON SILVA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 062.433.343-41 PIS: 203.98236.03-2
 Jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 0624333/4341
 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.932,96

8781 DIAS NORMAIS	26,00	3.408,57 P	998 I.N.S.S.	10,08	420,72 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	4,00	524,39 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			
0 Proventos:	4.175,36	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02
0 Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	334,02
				Líquido:	3.545,98
				Base IRRF:	3.754,64

Período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2022 a 15/03/2022

Nr.: 5470 AMANDA DA COSTA KIMURA Situação: Trabalhando CPF: 360.410.798-98 PIS: 210.32434.64-5
 Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/11/2021 CTPS/Série: 007973/00308
 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.050,45

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

Nr.: 5315 ANA CLEIDE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 261.950.658-11 PIS: 125.61220.85-2
 Jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 62465/00182
 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.932,96

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998 I.N.S.S.	10,41	475,63 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,61 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	284,56 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	341,62 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	4.567,59	Descontos:	760,19	Informativa:	365,40
0 Base INSS:	4.567,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.567,59
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	365,40
				Líquido:	3.807,40
				Base IRRF:	4.091,96

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

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5469 ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	Situação: Trabalhando			CPF: 015.478.303-01		PIS: 200.91538.49-6			
Jo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista			Adm: 27/11/2021		CTPS/Série: 48093/022			
1	Depto: 1			Filial: 1		Salário: 3.932,96			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,08	420,72 D		
211 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	208,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	4.418,39	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.789,01
0 Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.754,64
Pr.: 5492 ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando			CPF: 306.132.898-03		PIS: 129.70853.77-0			
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 07/12/2021		CTPS/Série: 046612/00222			
1	Depto: 2			Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D		
			209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D		
0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Pr.: 5542 ANNA PAULA LIMA RIBEIRO	Situação: Trabalhando			CPF: 386.196.758-85		PIS: 207.88163.19-6			
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista Contrato Intermitente			Adm: 15/01/2022		CTPS/Série: 096432/00337			
1	Depto: 3			Filial: 1		Salário: 9,32			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	165,00	1.537,80 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	18,29 D		
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	227,82 P	998	I.N.S.S.		9,27	309,36 D		
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,39 D		
219 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00 P							
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,37 P							
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	243,98 P							
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	81,33 P							
150 HORAS EXTRAS	36,00	562,78 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	243,98 P							
224 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	181,80 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	112,00	417,54 P							
2 Proventos:	3.866,80	Descontos:	359,04	Informativa:	286,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.507,76
2 Base INSS:	3.580,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.580,40	Valor FGTS:	286,42	Base IRRF:	2.548,26
Pr.: 5321 BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTO	Situação: Trabalhando			CPF: 449.320.798-18		PIS: 206.86406.78-2			
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 62625/00371			
1	Depto: 3			Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,49	219,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,04 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	80,00	298,25 P							
0 Proventos:	2.591,10	Descontos:	254,97	Informativa:	207,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.336,13
0 Base INSS:	2.591,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,10	Valor FGTS:	207,28	Base IRRF:	2.371,17

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 000156
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Emissão: 18/04/2022
Horas: 18:44:21

Pr.: 5322 CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 406.634.898-06	PIS: 162.68649.68-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 27/10/2021	CTPS/Série: 93983/357
1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.708,71 P	998 I.N.S.S. 8,42 214,33 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	5,00	341,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 31,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 68,35 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P	
0 Proventos: 2.612,84	Descontos: 314,64	Informativa: 203,55	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.544,49	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.544,49	Valor FGTS: 203,55
Líquido: 2.298,20		Base IRRF: 2.330,16	
Período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2022 a 06/03/2022			

r.: 5323 CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 174.917.258-56		PIS: 124.57921.02-5				
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 36710/161				
1		Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,29 D			
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE		123,20	123,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	68,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	234,32 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	118,93 D			
0	Proventos:	2.407,97	Descontos:	368,57	Informativa:	177,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.039,40
0	Base INSS:	2.216,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,42	Valor FGTS:	177,31	Base IRRF:	2.035,13

5724 CELIA MARIA BEZERRA ROCHA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.256.993-91		PIS: 123.46799.92-2				
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/02/2022		CTPS/Série: 148405/040				
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,08 D			
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO		349,70	349,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,98 D			
217 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO		125,00	125,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		96,00	357,90 P							
0	Proventos:	3.125,45	Descontos:	266,06	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.859,39
0	Base INSS:	2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.423,67

.: 5440 CLAUDIA REGINA RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 142.415.418-95		PIS: 123.88282.15-4	
.: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 18879/0098	
1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			9,00	615,13 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00	458,57 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)			6,00	410,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,48 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.			15,00	1.025,23 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	98,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	72,72 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	48,48 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	121,20 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			64,00	238,60 P				
0 Proventos: 2.531,45			Descontos: 626,47	Informativa: 165,83	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.904,98		
0 Base INSS: 926,45			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.072,88	Valor FGTS: 165,83	Base IRRF: 2.003,40		
a período superior a 15 dias: 08/03/2022 a 00/00/0000								

5328 CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 307.732.838-03		PIS: 129.84154.89-6		
71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 09381/00238		
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
3781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D	
1	Proventos:	2.292,85	Descontos:	311,20	Informativa:	183,42	Informativa:	0	Líquido:	1.981,65
1	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	1.915,00

EXTRATO MENSAL									
Nr.: 5441 CRISTINA ANDRADE BONFIM		Situação: Trabalhando			CPF: 318.971.158-57		PIS: 130.78943.89-4		
Ido: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 30921/00226		
1		Depto: 2			Filial: 1		Salário: 3.932,96		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		9,80	381,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	226,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	172,49 D	
				8792	DIAS FALTAS		2,00	262,20 D	
0	Proventos:	4.159,20	Descontos:	816,44	Informativa:	311,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.342,76
0	Base INSS:	3.897,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.897,00	Valor FGTS:	311,76	Base IRRF: 3.515,25

Nr.: 5329 CRISTINA MACHADO DE BRITO			Situação: Trabalhando		CPF: 042.870.778-57		PIS: 108.90371.62-5	
Ido: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 65832/050	
1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			27,00	1.845,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE			3,00	205,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	218,16 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	24,24 P				
0 Proventos: 2.292,85			Descontos: 326,25	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.966,60		
0 Base INSS: 2.292,85			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42	Base IRRF: 2.104,68		
Para período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2022 a 28/03/2022								

5330 DAIANE GONCALVES MARTINS				Situação: Trabalhando		CPF: 384.950.098-54		PIS: 204.84783.77-1	
71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 022481/00368	
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.089,63
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF: 2.104,68

.: 5332 DANIELA LEANDRO				Situação: Trabalhando		CPF: 253.882.148-77		PIS: 125.83263.93-7		
): 56 ENFERMEIRO (A)				Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 11663/00223		
1				Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	8,33	272,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,18 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	629,27 P					
2	Proventos:	4.804,63	Descontos:	571,14	Informativa:	384,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.233,49
2	Base INSS:	1.949,73	Excedente INSS:	2.854,90	Base FGTS:	4.804,63	Valor FGTS:	384,37	Base IRRF:	4.152,49

: 5333 DANIEVERTON SOUZA COLOMBO				Situação: Trabalhando		CPF: 433.008.308-69		PIS: 267.78350.95-2	
: 71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 089863/00365	
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.089,63
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF: 2.104,68

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

EXTRATO MENSAL									
Nr.:	5449 DAVID FELIX DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 389.273.748-78		PIS: 161.13789.88-9	
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 05/11/2021		CTPS/Série: 3892737/4878	
	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,78	248,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,57 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				40,00	149,12 P				
218 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN				104,00	387,72 P				
1	Proventos:	2.829,69	Descontos:	285,13	Informativa:	226,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.544,56
1	Base INSS:	2.829,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.829,69	Valor FGTS:	226,37	Base IRRF: 2.391,54

Nr.: 5334 DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES		Situação: Trabalhando		CPF: 345.665.228-30		PIS: 152.37556.53-5				
Jo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 63116/00409				
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.932,96				
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,63	516,83 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	341,50 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		96,00	686,48 P							
0	Proventos:	4.861,84	Descontos:	858,33	Informativa:	388,94	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.003,51	
0	Base INSS:	4.861,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.861,84	Valor FGTS:	388,94	Base IRRF:	4.345,01

r.: 5505 DENISE DE SOUZA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 358.255.718-92		PIS: 210.72733.62-7				
io: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 11/12/2021		CTPS/Série: 023288/00323				
1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D			
				209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

r.: 5335 DIEGO ROBERTO MACHADO		Situação: Trabalhando		CPF: 362.224.678-22		PIS: 135.45697.81-8				
io: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 7257/00306				
1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96				
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,10 D			
				55	PENSÃO ALIMENTICIA	30,00	1.126,39 D			
1	Proventos:	4.175,36	Descontos:	1.587,21	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,15
1	Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	2.438,66

r.: 5499 DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 431.843.528-89		PIS: 190.50333.10-1	
io: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 10/12/2021		CTPS/Série: 4318435/2889	
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
0 Proventos: 2.292,85		Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63	
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68	

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090156
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Autorização de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Nome: 5336 DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES

Situação: Trabalhando

CPF: 804.720.013-53

PIS: 209.78814.45-7

Idade: 71 TEC. ENFERMAGEM

Vínculo: Celetista

Adm: 27/10/2021

CTPS/Série: 044542/00043

Idade: 1

Depto: 2

Filial: 1

Salário: 2.050,45

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

Nome: 5339 EDERSON ALVES DE SOUZA

Situação: Trabalhando

CPF: 295.927.148-35

PIS: 128.86340.81-4

Idade: 71 TEC. ENFERMAGEM

Vínculo: Celetista

Adm: 27/10/2021

CTPS/Série: 88302/224

Idade: 1

Depto: 2

Filial: 1

Salário: 2.050,45

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,53	223,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,01 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P			
0 Proventos:	2.620,92	Descontos:	260,51	Informativa:	209,67
0 Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	209,67
				Líquido:	2.360,41
				Base IRRF:	2.397,42

Nome: 5491 EDNA SANTOS DE SOUZA

Situação: Trabalhando

CPF: 164.252.648-70

PIS: 125.14794.16-3

Idade: 56 ENFERMEIRO (A)

Vínculo: Celetista

Adm: 04/12/2021

CTPS/Série: 20697/00156

Idade: 1

Depto: 3

Filial: 1

Salário: 3.932,96

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998 I.N.S.S.	11,45	736,48 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	202,44 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	696,57 D
150 HORAS EXTRAS	48,00	1.366,48 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48 P			
0 Proventos:	6.430,76	Descontos:	1.433,05	Informativa:	514,46
0 Base INSS:	6.430,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.430,76
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	514,46
				Líquido:	4.997,71
				Base IRRF:	5.694,28

Nome: 5568 EDUARDO DELFINO COELHO

Situação: Trabalhando

CPF: 428.166.858-61

PIS: 200.39905.95-5

Idade: 71 TEC. ENFERMAGEM

Vínculo: Celetista

Adm: 23/01/2022

CTPS/Série: 028925/00397

Idade: 1

Depto: 2

Filial: 1

Salário: 2.050,45

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,45	216,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,07 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	72,00	268,42 P			
0 Proventos:	2.561,27	Descontos:	249,42	Informativa:	204,90
0 Base INSS:	2.561,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,27
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	204,90
				Líquido:	2.311,85
				Base IRRF:	2.344,92

Nome: 5341 ELENÍ MARCIA SANTOS CARDIM

Situação: Trabalhando

CPF: 348.707.018-98

PIS: 209.79876.44-8

Idade: 71 TEC. ENFERMAGEM

Vínculo: Celetista

Adm: 28/10/2021

CTPS/Série: 28681/00434

Idade: 1

Depto: 3

Filial: 1

Salário: 2.050,45

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

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

EXTRATO MENSAL									
r.: 5343 ELISABETH DE SOUZA FELINTO		Situação: Trabalhando		CPF: 260.916.548-02		PIS: 125.49505.36-2			
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 75317/788			
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,57	227,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,98 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		96,00	357,90 P						
0 Proventos: 2.650,75		Descontos: 266,06		Informativa: 212,06		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.384,69	
0 Base INSS: 2.650,75		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.650,75		Valor FGTS: 212,06		Base IRRF: 2.423,67	
r.: 5347 ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCI		Situação: Trabalhando		CPF: 419.980.388-23		PIS: 162.68281.06-4			
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 011259/00402			
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
0 Proventos: 2.292,85		Descontos: 203,22		Informativa: 183,42		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63	
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.292,85		Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68	
r.: 5506 FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTO		Situação: Trabalhando		CPF: 270.621.088-55		PIS: 126.85811.93-3			
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 11/12/2021		CTPS/Série: 041122/197			
1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P						
1 Proventos: 2.292,85		Descontos: 188,17		Informativa: 183,42		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.104,68	
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.292,85		Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 1.915,09	
r.: 5529 FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQU		Situação: Trabalhando		CPF: 263.719.578-99		PIS: 133.69098.77-5			
jo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2021		CTPS/Série: 0099739/00290			
1		Depto: 1		Filial: 1		Salário: 7.973,97			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	7.973,97 P	998	I.N.S.S.		8,65	828,38 D	
201 ADICIONAL DE COORDENAÇÃO		1.361,58	1.361,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.484,63 D	
204 AJUDA DE CUSTO		1.415,74	1.415,74 P						
208 VALE REFEIÇÃO		282,45	282,45 P						
222 REEMBOLSO DESP PAGO		2.969,39	2.969,39 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P						
1 Proventos: 14.245,53		Descontos: 2.313,01		Informativa: 657,30		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 11.932,52	
1 Base INSS: 7.087,22		Excedente INSS: 2.490,73		Base FGTS: 8.216,37		Valor FGTS: 657,30		Base IRRF: 8.559,98	
r.: 5471 FLAVIA CRISTINA DA SILVA		Situação: Demitido		CPF: 253.139.708-60		PIS: 128.53479.85-6			
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 26/11/2021		CTPS/Série: 44428/00197			
1		Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		23,00	1.572,01 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		8,00	546,79 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		2,00	341,74 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.429,94 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		2,00	47,84 P	210	DESC VALE REFEIÇÃO		147,95	147,95 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		2,00	40,40 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI		8,00	69,59 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		4,00	410,09 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		8,00	64,64 D	
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		4,00	52,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,58	96,74 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		4,00	48,48 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		32,24	32,24 D	
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	170,25 P	8792	DIAS FALTAS		8,00	546,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	121,20 P						
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		35,00	130,48 P						
0 Proventos: 2.934,68		Descontos: 2.934,68		Informativa: 136,54		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00	
0 Base INSS: 1.706,88		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.706,88		Valor FGTS: 136,54		Base IRRF: 1.577,90	
IDO EM 23/03/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

Convênio Nº 0099739/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090106
Conjunto Hospitalar do Mandaqu
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL										
Nr.:	5712 FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 281.421.548-54		PIS:		131.32943.85-0
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 13/02/2022		CTPS/Série:		2814215/4854
	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO				161,40	161,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE				147,84	147,84 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P					
0	Proventos:	2.602,09	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.398,87
1	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Nr.:	5348 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 334.416.328-00		PIS:		133.35407.76-7
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		3344163/2800
	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Nr.:	5349 GABRIEL LIMA DE JESUS CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 503.458.638-01		PIS:		132.72262.17-1
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		08297/00438
	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D	
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Nr.:	5350 GERALDO FREITAS NASCIMENTO FILHO			Situação: Trabalhando		CPF: 069.187.618-54		PIS:		170.02151.47-7
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		53887/010
	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,01 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	328,07 P					
0	Proventos:	2.620,92	Descontos:	260,51	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.360,41
0	Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67	Base IRRF:	2.397,42
Nr.:	5351 GICELI MEDINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 265.230.878-59		PIS:		136.65130.81-5
Jo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		7537/357
	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:		3.932,96
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	7,55	233,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	540,07 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	629,27 P					
218 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN				104,00	743,69 P					
1	Proventos:	5.548,32	Descontos:	773,60	Informativa:	443,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.774,72
1	Base INSS:	1.668,05	Excedente INSS:	3.880,27	Base FGTS:	5.548,32	Valor FGTS:	443,86	Base IRRF:	5.125,20

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

EXTRATO MENSAL									
Funcionário:	5353 GISELE CRISTINA TEOBALDINO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 444.562.108-00		PIS: 162.33745.73-0	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 009367/00418	
Matrícula:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P				
1 Proventos:		2.292,85	Descontos:		188,17	Informativa:		183,42	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:		2.292,85	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.292,85	Valor FGTS: 183,42
								Líquido:	2.104,68
								Base IRRF:	1.915,09
Funcionário:	5354 GRAZIELA CINTIA CARVALHO DOS REIS			Situação: Trabalhando		CPF: 302.337.928-99		PIS: 126.14555.77-2	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 058566/00213	
Matrícula:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,37	209,98 D
211 AUXILIO CRECHE				243,03	243,03 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	27,79 P				
150 HORAS EXTRAS				12,00	187,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P				
2 Proventos:		2.751,27	Descontos:		333,01	Informativa:		200,65	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:		2.508,24	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.508,24	Valor FGTS: 200,65
								Líquido:	2.418,26
								Base IRRF:	1.919,08
Funcionário:	5355 GRAZIELLA SOARES DUARTE			Situação: Trabalhando		CPF: 091.020.756-95		PIS: 163.01917.31-7	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 20131/0170	
Matrícula:	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,98	270,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,60 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				96,00	357,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
218 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN				96,00	357,90 P				
0 Proventos:		3.008,65	Descontos:		455,66	Informativa:		240,69	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:		3.008,65	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.008,65	Valor FGTS: 240,69
								Líquido:	2.552,99
								Base IRRF:	2.738,62
Funcionário:	5504 GUSTAVO MORI BENEVIDES			Situação: Trabalhando		CPF: 455.971.578-50		PIS: 152.73913.14-8	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 09/12/2021		CTPS/Série: 028807/00398	
Matrícula:	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	7,79	88,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,32 D
0 Proventos:		4.175,36	Descontos:		372,24	Informativa:		334,02	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:		635,14	Excedente INSS:		3.540,22	Base FGTS:		4.175,36	Valor FGTS: 334,02
								Líquido:	3.803,12
								Base IRRF:	4.086,44
Funcionário:	5472 HELEN KARINA GALDINO CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.367.788-36		PIS: 135.68327.85-5	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 17/11/2021		CTPS/Série: 2883677/8836	
Matrícula:	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,01 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				88,00	328,07 P				
0 Proventos:		2.620,92	Descontos:		260,51	Informativa:		209,67	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:		2.620,92	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.620,92	Valor FGTS: 209,67
								Líquido:	2.360,41
								Base IRRF:	2.397,42

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

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5382 HIRIS FINAMOR		Situação: Trabalhando			CPF: 482.385.358-08		PIS: 268.71502.38-4		
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 091186/00437		
1		Depto: 3			Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,49	219,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,04 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		80,00	298,25 P						
0	Proventos:	2.591,10	Descontos:	254,97	Informativa:	207,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.336,13
0	Base INSS:	2.591,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,10	Valor FGTS:	207,28	Base IRRF: 2.371,17

Pr.: 5356 HUMBERTO GOMES MICHELLE		Situação: Demitido		CPF: 061.990.405-46		PIS: 155.60071.27-0	
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 9812122/0030	
1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		21,00	1.435,31 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	10,00	683,48 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	512,61 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.595,18 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		3,00	74,56 P	210	DESC VALE REFEIÇÃO	174,85	174,85 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00	60,60 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	10,00	83,51 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		5,00	683,48 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	10,00	80,80 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		5,00	83,51 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	85,98 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		5,00	80,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	48,58 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	282,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	110,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	121,20 P	8792	DIAS FALTAS	6,00	410,09 D
				209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	61,52 D
1 Proventos: 3.334,67		Descontos: 3.334,67		Informativa: 143,53		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 1.794,19		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.794,19		Valor FGTS: 143,53	
						Líquido: 0,00	
						Base IRRF: 1.470,04	
DITIDO EM 21/03/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa							

5357 IARA APARECIDA RODRIGUES				Situação: Trabalhando		CPF: 311.399.278-84		PIS: 136.53309.85-8		
71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 86448/256		
1				Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				25,00	1.708,71 P	998	I.N.S.S.	8,94	266,45 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				5,00	341,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,19 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	202,00 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	40,40 P					
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				80,00	298,25 P					
218 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN				104,00	387,72 P					
2	Proventos:	2.978,82	Descontos:	421,67	Informativa:	238,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,15
2	Base INSS:	2.978,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.978,82	Valor FGTS:	238,30	Base IRRF:	2.333,19
Para período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2022 a 05/03/2022										

: 5359 IRANI CARVALHO VENTURA			Situação: Trabalhando		CPF: 285.832.618-57		PIS: 135.04456.89-1	
: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 18119/00265	
1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,42	214,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,74 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			88,00	328,07 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	68,35 D
1 Proventos: 2.612,84			Descontos: 300,42		Informativa: 203,55		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 2.544,49			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.544,49		Valor FGTS: 203,55	
							Líquido: 2.312,42	
							Base IRRF: 2.140,57	

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

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

Pr.: 5361 ISABELLY RIBEIRO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 480.749.528-35		PIS: 267.83798.09-5	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 072953/00398	
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,94 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.		104,00	387,72 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	394,63	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora: 0
0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS: 214,44
							Líquido: 2.285,94
							Base IRRF: 2.449,91

Pr.: 10:	5473 JAQUELINE FERNANDES DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 349.750.488-25		PIS: 132.96365.89-2	
	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 26/11/2021		CTPS/Série: 45746/00280	
	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário: 3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,67	524,84 D
211 AUXILIO CRECHE				243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	743,69 P				
0 Proventos:		5.162,08	Descontos:		877,41	Informativa:	393,52	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:		4.919,05	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.919,05	Valor FGTS:	393,52
								Líquido:	4.284,67
								Base IRRF:	4.394,21

Pr.: 5364 JESSICA ARANIBAR FIGUEROA				Situação: Trabalhando		CPF: 375.224.598-00		PIS: 137.36719.77-8		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 90080/00325		
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,37	209,98 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	27,79 P					
150 HORAS EXTRAS				12,00	187,60 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P					
2	Proventos:	2.508,24	Descontos:	209,98	Informativa:	200,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.298,26
2	Base INSS:	2.508,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.508,24	Valor FGTS:	200,65	Base IRRF:	1.919,08

5366 JOAO CARLOS DA COSTA				Situação: Trabalhando		CPF: 272.505.238-64		PIS: 126.36672.89-5	
71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 64128/00225	
1				Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
0 Proventos: 2.292,85				Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63	
0 Base INSS: 2.292,85				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68	

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

EXTRATO MENSAL									
Nr.:	5515 JOAO PAULO MARSOLA			Situação: Trabalhando		CPF: 341.620.748-36		PIS:	
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 13/12/2021		CTPS/Série:	
	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
						209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:
Nr.:	5368 JOEL MATEUS DA CONCEIÇÃO SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 459.595.418-23		PIS:	
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	
	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário:	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
						209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:
Nr.:	5370 JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 881.423.295-49		PIS:	
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	
	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário:	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,94 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				104,00	387,72 P				
0	Proventos:	2.680,57	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:
Nr.:	5474 JUCINEIDE SANTOS GONÇALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 333.821.998-90		PIS:	
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/11/2021		CTPS/Série:	
	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:
Nr.:	5497 JULIANA MARIA TAVARES SIMOES			Situação: Demitido		CPF: 136.960.057-70		PIS:	
Jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 08/12/2021		CTPS/Série:	
	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				9,00	615,13 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.830,32 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				2,00	341,74 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	51,58 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO				2,00	37,28 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	31,45 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				2,00	40,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	47,72 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS				3,00	512,61 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL				3,00	67,14 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				3,00	60,60 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	213,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	72,72 P				
0	Proventos:	1.961,07	Descontos:	1.961,07	Informativa:	88,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	1.107,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.107,27	Valor FGTS:	88,57	Base IRRF:
FIM DO EM 09/03/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

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

EXTRATO MENSAL										
nr.: 5485 JULIANA ROCHA SANTOS		Situação: Demitido			CPF: 374.745.758-41		PIS: 207.82144.29-7			
go: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista			Adm: 27/11/2021		CTPS/Série: 59230/311			
1		Depto: 1			Filial: 1		Salário: 3.932,96			
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS		6,00	786,59 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	32.307,27 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		16,00	2.097,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,91	577,52 D			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		8,00	1.048,79 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,99	143,08 D			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE		0,00	160,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	428,05 D			
8115 MULTA ESTABILIDADE		18.878,20	18.878,20 P							
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	906,77 P							
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO.		3,00	276,67 P							
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00	55,89 P							
8556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD		0,00	76,47 P							
8557 MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER		0,00	23,33 P							
8560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI		0,00	4,71 P							
803 13o 1/12 INDENIZADO		1,00	327,75 P							
8152 MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD		1,00	100,00 P							
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO		1,00	20,20 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS		4,00	1.310,99 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO		1,00	327,76 P							
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL.		4,00	213,33 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		4,00	80,80 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC		33,33	133,76 P							
8156 MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI		1,00	53,33 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA		1,00	20,20 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	535,04 P							
22 AVISO PREVIO		30,00	3.932,96 P							
8144 MEDIA VALOR AVISO PREVIO		30,00	640,00 P							
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO		30,00	242,40 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	64,64 P							
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN		20,00	48,48 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	129,28 P							
202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO		1.200,00	960,00 P							
0 Proventos:		33.455,92	Descontos:	33.455,92	Informativa:	4290,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:		7.087,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	11.902,51	Valor FGTS:	4.290,18	Base IRRF:	6.366,55
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2022 a 12/03/2022										
ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2022 a 24/03/2022										
ça maternidade: 25/03/2022 a 31/03/2022										
TIDO EM 31/03/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

5456 JUNIOR MOURISQUI DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 156.085.697-17		PIS: 136.96299.04-8		
17 ASSIST. ADMINISTR.				Vínculo: Celetista		Adm: 04/11/2021		CTPS/Série: 29125/00029		
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.753,44		
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.753,44 P		998 I.N.S.S.		8,09 161,44 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		242,40 P						
0	Proventos:	1.995,84	Descontos:	161,44	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,40
0	Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40
5374 KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 464.603.108-66		PIS: 137.27535.73-2		
71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 019283/00398		
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS		30,00		2.050,45 P		998 I.N.S.S.		8,21 188,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		242,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50 15,05 D		
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

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

P.J.: 45.349.461/0015-08 Emissão: 18/04/2022
 Título: Folha Mensal Horas: 18:44:21
 Competência: 03/2022

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5375 KARLA JEANNE DA SILVA ALENCAR Situação: Trabalhando CPF: 287.203.468-40 PIS: 133.81349.81-2
 Posto: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 075180/00323
 1 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.050,45

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

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

Pr.: 5377 LAIS FERNANDES ESCOBAR DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 429.970.438-08 PIS: 167.45706.83-1
 Posto: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2021 CTPS/Série: 55640/0038
 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.050,45 P 998 I.N.S.S. 8,18 181,29 D
 211 AUXILIO CRECHE 243,03 234,93 P 8792 DIAS FALTAS 1,00 68,35 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 234,32 P 209 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 118,93 D

3 Proventos: 2.519,70 Descontos: 368,57 Informativa: 177,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.151,13
 3 Base INSS: 2.216,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.216,42 Valor FGTS: 177,31 Base IRRF: 1.466,36

Pr.: 5379 LARISSA DA SILVA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 465.884.118-55 PIS: 154.47417.35-3
 Posto: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2021 CTPS/Série: 011327/00408
 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

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

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

Pr.: 5502 LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 446.578.318-36 PIS: 202.10170.82-9
 Posto: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 11/12/2021 CTPS/Série: 014510/00396
 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.050,45

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

0 Proventos: 2.710,40 Descontos: 277,15 Informativa: 216,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.433,25
 0 Base INSS: 2.710,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.710,40 Valor FGTS: 216,83 Base IRRF: 2.476,16

Pr.: 5365 LEANDRO GOMES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 309.718.048-69 PIS: 129.87123.89-4
 Posto: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/10/2021 CTPS/Série: 0021170/00277
 1 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.050,45

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

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

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.050,45 P 998 I.N.S.S. 8,60 230,66 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 40,94 D
 212 ADICIONAL NOTURNO 40%. 104,00 387,72 P

0 Proventos: 2.680,57 Descontos: 271,60 Informativa: 214,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.408,97
 0 Base INSS: 2.680,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,57 Valor FGTS: 214,44 Base IRRF: 2.449,91

Convenio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090
 Hospital do Mandacaru
 Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Nome:	5380 LETÍCIA SILVA RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	435.937.738-05	PIS:	210.68305.43-8
Idade:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celestista	Adm:	28/10/2021	CTPS/Série:	72243/00426
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.932,96
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998 I.N.S.S.	10,70	530,55 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	101,22 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,46 D		
150 HORAS EXTRAS	24,00	683,24 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	4.959,82	Descontos:	891,01	Informativa:	396,78	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.959,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.959,82	Valor FGTS:	396,78
						Líquido:	4.068,81
						Base IRRF:	4.429,27

Nome:	5540 LIDIANE BATISTA FORTUNATO	Situação:	Trabalhando	CPF:	391.577.468-50	PIS:	163.93090.34-1
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celestista Contrato Intermitente	Adm:	14/01/2022	CTPS/Série:	060009/00341
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	9,32
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	176,00	1.640,32 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	20,65 D		
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	243,01 P	998 I.N.S.S.	9,67	365,81 D		
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,72 D		
219 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00 P					
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	111,17 P					
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	275,40 P					
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	91,80 P					
150 HORAS EXTRAS	48,00	750,37 P					
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	275,40 P					
224 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	193,92 P					
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	128,00	477,18 P					
0 Proventos:	4.344,97	Descontos:	489,18	Informativa:	324,68	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.058,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.058,57	Valor FGTS:	324,68
						Líquido:	3.855,79
						Base IRRF:	3.304,91

Nome:	5567 LINDINALVA CARDOSO ORTIZ DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	247.920.458-86	PIS:	135.46518.77-1
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celestista	Adm:	22/01/2022	CTPS/Série:	070144/318
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,25	200,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,08 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	68,35 D		
0 Proventos:	2.493,54	Descontos:	292,51	Informativa:	194,01	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.425,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,19	Valor FGTS:	194,01
						Líquido:	2.201,03
						Base IRRF:	2.225,11

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

Nome:	5387 MAICON FLAVIO RIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	350.852.208-38	PIS:	132.69457.85-4
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celestista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	3508522/0838
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,49	219,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,82 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	80,00	298,25 P					
1 Proventos:	2.591,10	Descontos:	240,75	Informativa:	207,28	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.591,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,10	Valor FGTS:	207,28
						Líquido:	2.350,35
						Base IRRF:	2.181,58

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5389 MANUELA MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 418.681.058-30		PIS: 163.84674.92-1				
Mo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 089793/00321				
1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,51	222,16 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,27 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	85,00	316,89 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
0 Proventos:	2.609,74	Descontos:	381,46	Informativa:	208,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,28
0 Base INSS:	2.609,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.609,74	Valor FGTS:	208,77	Base IRRF:	2.387,58

Pr.: 5652 MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 305.062.568-63		PIS: 136.06423.85-2	
Mo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 31/01/2022		CTPS/Série:	
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 P				
0 Proventos:	2.841,97	Descontos:	271,60	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS: 214,44
						Líquido: 2.570,37
						Base IRRF: 2.449,91

Pr.: 5392 MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 492.281.026-91		PIS: 164.70790.29-2				
Mo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 053316/00331				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,96				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,96 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,05 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,15 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,06 D			
0 Proventos:	2.621,51	Descontos:	383,68	Informativa:	209,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.237,83
0 Base INSS:	2.621,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.621,51	Valor FGTS:	209,72	Base IRRF:	2.397,94

Pr.: 5394 MARLENE APARECIDA SERCEL EVARISTO	Situação: Trabalhando		CPF: 145.167.178-40		PIS: 122.36708.94-9				
Mo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 88904/0006				
1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D			
0 Proventos:	4.175,36	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,98
0 Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF:	3.754,64

Pr.: 5395 MAURO DA SILVA GOMES	Situação: Trabalhando		CPF: 280.984.978-10		PIS: 129.63845.60-1				
Mo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 016856/00197				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	10,64	260,62 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,47 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	71,00	264,69 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
0 Proventos:	2.557,54	Descontos:	413,12	Informativa:	204,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.144,42
0 Base INSS:	1.861,60	Excedente INSS:	695,94	Base FGTS:	2.557,54	Valor FGTS:	204,60	Base IRRF:	2.296,92

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

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5475 MAYARA CRISTINA SILVA GUEDES	Situação: Trabalhando			CPF: 407.819.088-09		PIS: 206.42572.38-5			
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 17/11/2021		CTPS/Série: 059708/00352			
1	Depto: 1			Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,32 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	1,04	3,88 P							
0 Proventos:	2.296,73	Descontos:	203,84	Informativa:	183,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,89
0 Base INSS:	2.296,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,73	Valor FGTS:	183,73	Base IRRF:	2.108,21

Pr.: 5500 MIKAELLA RAYANE DE SOUZA RAMOS	Situação: Trabalhando		CPF: 457.233.088-31		PIS: 200.56446.97-1				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 10/12/2021		CTPS/Série: 92351/00371				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,15	174,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	136,70 D		
1 Proventos:	2.276,69	Descontos:	311,11	Informativa:	171,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.965,58
1 Base INSS:	2.139,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.139,99	Valor FGTS:	171,19	Base IRRF:	1.775,99

Pr.: 5690 MONICA INES DUBAS	Situação: Trabalhando		CPF: 432.903.868-48		PIS: 207.87440.98-6				
Jo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Vínculo: Celetista		Adm: 02/02/2022		CTPS/Série: 4329038/6848				
1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.200,00				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.200,00 P	998	I.N.S.S.		8,17	179,82 D		
0 Proventos:	2.200,00	Descontos:	179,82	Informativa:	176,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.020,18
0 Base INSS:	2.200,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.200,00	Valor FGTS:	176,00	Base IRRF:	2.020,18

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

Pr.: 5398 NATHALIA FERNANDA PRADO BOLE	Situação: Trabalhando		CPF: 387.234.778-06		PIS: 236.21602.46-8				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 0224776/407				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,18	181,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	68,35 D		
			209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	118,93 D		
0 Proventos:	2.284,77	Descontos:	368,57	Informativa:	177,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.916,20
0 Base INSS:	2.216,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,42	Valor FGTS:	177,31	Base IRRF:	2.035,13

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 000106
 Conjunto Hospitalar do Mandaguari
 Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL										
nr.:	5570 NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 056.845.913-02		PIS: 202.03247.08-0		
go:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 22/01/2022		CTPS/Série: 9433932/0010		
	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 3.932,96		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	11,05	614,94 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO				161,40	161,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	491,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P					
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				96,00	686,48 P					
218 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN				98,00	700,78 P					
0 Proventos:				5.724,02	Descontos:	1.106,19	Informativa:	445,00	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:				5.562,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.562,62	Valor FGTS:	445,00
									Líquido:	4.617,83
									Base IRRF:	4.947,68

Nome: 5399 NICOLAS APOLLO SANTOS ARAUJO		Situação: Trabalhando		CPF: 440.858.548-36		PIS: 164.74727.26-9	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 98874/00289	
1		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS		27,00	1.845,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		3,00	205,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	24,24 P				
0 Proventos: 2.292,85		Descontos: 203,22	Informativa: 183,42	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.089,63	
0 Base INSS: 2.292,85		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,85	Valor FGTS: 183,42		Base IRRF: 2.104,68	
Período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2022 a 13/03/2022							

Nome:	5437 PALOMA DA SILVA PEREIRA			Situação:	Trabalhando		CPF:	075.521.095-64		PIS:	165.89637.65-3	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	28/10/2021		CTPS/Série:	083377/00415	
	1			Depto:	2		Filial:	1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P		998	I.N.S.S.		8,38	210,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	234,32 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,99 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				80,00	298,25 P		8792	DIAS FALTAS		1,00	68,35 D	
							209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	118,93 D	
0	Proventos:	2.583,02	Descontos:	428,02	Informativa:	201,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.155,00		
0	Base INSS:	2.514,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.514,67	Valor FGTS:	201,17	Base IRRF:	2.303,92		

.: 5401 PEDRO PAULO DE JESUS MACEDO				Situação: Trabalhando		CPF: 390.011.958-90		PIS: 165.35873.89-8	
): 56 ENFERMEIRO (A)				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 017073/00408	
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,08	420,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,66 D
0	Proventos:	4.175,36	Descontos:	629,38	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.545,98
0	Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02	Base IRRF: 3.754,64

: 5340 RAIZA RODRIGUES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 451.157.198-86		PIS: 167.55679.73-0				
: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 29525/00371				
1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
3781 DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D			
				209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,60
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090106
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Matrícula de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL										
Nome:	5381 RANDAL FAQUINI ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 315.742.488-20		PIS:		131.00479.77-6	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		3157424/8820	
	1		Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Nome:	5564 RAQUEL MATOSO		Situação: Trabalhando		CPF: 259.780.608-19		PIS:		124.26272.92-0	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 24/01/2022		CTPS/Série:		2597806/0819	
	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,21	188,17 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO			161,40	161,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P						
0	Proventos:	2.454,25	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.251,03
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Nome:	5402 RAQUEL SANTOS MARCOS GONSAGA		Situação: Trabalhando		CPF: 347.725.998-00		PIS:		201.04802.13-2	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		011426/00331	
	1		Depto: 1		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,15	174,41 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	226,24 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	136,70 D	
					209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	114,83 D	
1	Proventos:	2.276,69	Descontos:	425,94	Informativa:	171,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.850,75
1	Base INSS:	2.139,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.139,99	Valor FGTS:	171,19	Base IRRF:	1.775,99
Nome:	5466 RENATA CARLA SIQUEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 205.877.308-03		PIS:		170.57826.42-5	
Função:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 17/11/2021		CTPS/Série:		074158/162	
	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		10,63	516,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	341,50 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			96,00	686,48 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	235,98 D	
0	Proventos:	4.861,84	Descontos:	1.094,31	Informativa:	388,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.767,53
0	Base INSS:	4.861,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.861,84	Valor FGTS:	388,94	Base IRRF:	4.345,01
Nome:	5404 RENATA CRISTINA DUARTE		Situação: Trabalhando		CPF: 486.792.398-28		PIS:		212.94032.06-4	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		83714/00426	
	1		Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,18	181,29 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	234,32 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	68,35 D	
0	Proventos:	2.284,77	Descontos:	249,64	Informativa:	177,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.035,13
0	Base INSS:	2.216,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,42	Valor FGTS:	177,31	Base IRRF:	2.035,13
Nome:	5432 RENATA TELES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 335.420.658-62		PIS:		204.44093.53-7	
Função:	17 ASSIST. ADMINISTR.		Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:		26364/00289	
	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:		1.753,44	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.		8,09	161,44 D	
211 AUXILIO CRECHE			243,03	243,03 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	105,21 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P						
1	Proventos:	2.238,87	Descontos:	266,65	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.972,22
1	Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.644,81

Convênio Nº 0099/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - 809 036196
 Conjunto Hospitalar do 6º andar
 Maracá de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Nome:	5405 RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	069.917.605-01	PIS:	166.13995.49-6
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/10/2021	CTPS/Série:	9761664/0030
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,90	261,68 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,38 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,00 D		
150 HORAS EXTRAS	36,00	562,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	2.939,02	Descontos:	319,68	Informativa:	235,12	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.939,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,02	Valor FGTS:	235,12
						Líquido:	2.619,34
						Base IRRF:	2.677,34

Nome:	5442 RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	364.262.948-29	PIS:	166.60648.45-4
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	4123393/003-0
Idade:	1	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D		
			209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	326,25	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42
						Líquido:	1.966,60
						Base IRRF:	2.104,68

Nome:	5406 RITCHIE RENATO JUVÊNIO TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	320.409.878-86	PIS:	131.77808.85-5
Idade:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/10/2021	CTPS/Série:	21610/00309
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.932,96
8781 DIAS NORMAIS	23,00	3.015,27 P	998 I.N.S.S.	10,08	420,72 D		
8869 DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D	7,00	917,69 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	235,98 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P					
1 Proventos:	4.175,36	Descontos:	836,66	Informativa:	334,02	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	4.175,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.175,36	Valor FGTS:	334,02
						Líquido:	3.338,70
						Base IRRF:	3.565,05

Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2022 a 11/03/2022

Nome:	5407 ROGÉRIO LUIZ DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	051.773.655-14	PIS:	165.52271.91-4
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/10/2021	CTPS/Série:	1217042/003-0
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	3,00	229,29 D		
8788 DIAS AFAST S/ VENCTO	3,00	205,05 P	998 I.N.S.S.	8,12	167,54 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	209 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	110,73 D		
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	24,24 P					
0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	507,56	Informativa:	165,08	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.063,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,56	Valor FGTS:	165,08
						Líquido:	1.785,29
						Base IRRF:	1.896,02

s motivos de afastamento: 19/03/2022 a 21/03/2022

Nome:	5543 ROGERIO MENEZES DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	134.717.358-79	PIS:	123.93101.25-1
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	12/01/2022	CTPS/Série:	76437/121
Idade:	1	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.050,45
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998 I.N.S.S.	8,53	223,50 D		
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	382,50	382,50 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07 P					
0 Proventos:	3.003,42	Descontos:	260,51	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67
						Líquido:	2.742,91
						Base IRRF:	2.397,42

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 00013
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Matrícula de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL									
Nome:	5433 ROSANA DE JESUS CARMO			Situação:	Trabalhando		CPF:	175.764.058-48	
cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			Vínculo:	Celetista		Adm:	27/10/2021	
Função:	1			Depto:	3		Filial:	1	
							PIS:	123.24861.60-9	
							CTPS/Série:	29305/098	
							Salário:	1.753,44	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.			8,09	161,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	105,21 D	
0 Proventos:	1.995,84	Descontos:	266,65	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,19
0 Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40

Nome:	5551 ROSANGELA PEREIRA DE SOUZA LIMA			Situação:	Trabalhando		CPF:	127.164.738-97	
cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo:	Celetista		Adm:	19/01/2022	
Função:	1			Depto:	2		Filial:	1	
							PIS:	120.84843.35-0	
							CTPS/Série:	1271647/3897	
							Salário:	3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.			10,63	516,83 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	94,15	94,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	341,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48 P							
0 Proventos:	4.955,99	Descontos:	858,33	Informativa:	388,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.097,66
0 Base INSS:	4.861,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.861,84	Valor FGTS:	388,94	Base IRRF:	4.345,01

Nome:	5561 ROSEMARY CRISTINA DA SILVA ALMEIDA			Situação:	Trabalhando		CPF:	092.984.208-11	
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	23/01/2022	
Função:	1			Depto:	2		Filial:	1	
							PIS:	128.19614.85-1	
							CTPS/Série:	82187/00331	
							Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,68	238,28 D	
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	496,80	496,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	45,13 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77 P							
0 Proventos:	3.240,82	Descontos:	283,41	Informativa:	219,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.957,41
0 Base INSS:	2.744,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.744,02	Valor FGTS:	219,52	Base IRRF:	2.505,74

Nome:	5409 ROSENILDA GOMES DE CARVALHO SILVA			Situação:	Trabalhando		CPF:	060.412.184-99	
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	28/10/2021	
Função:	1			Depto:	2		Filial:	1	
							PIS:	165.67272.33-4	
							CTPS/Série:	46092/00074	
							Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,60	230,66 D	
211 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	12,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	123,03 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 P							
2 Proventos:	2.923,60	Descontos:	366,19	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,41
1 Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.070,73

Nome:	5696 ROSIANE DE MORAIS MATOS			Situação:	Trabalhando		CPF:	225.497.118-23	
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	05/02/2022	
Função:	1			Depto:	2		Filial:	1	
							PIS:	132.06494.77-9	
							CTPS/Série:	14480/00288	
							Salário:	2.414,15	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.414,15 P	998	I.N.S.S.			8,57	227,78 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	39,36 D	
0 Proventos:	2.656,55	Descontos:	267,14	Informativa:	212,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.389,41
0 Base INSS:	2.656,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.656,55	Valor FGTS:	212,52	Base IRRF:	2.428,77

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - DGE 050106
Conjunto Hospitalar do Mandaguari
Natureza do Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5412 SAMANTA GREGORIO UCHAIME	Situação: Trabalhando			CPF: 345.450.238-19		PIS: 136.13812.93-1			
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 72963/308			
1	Depto: 2			Filial: 1		Salário: 2.050,45			
8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40 P	998	I.N.S.S.	8,51	222,16 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	205,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	85,00	316,89 P							
1 Proventos:	2.609,74	Descontos:	367,24	Informativa:	208,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.242,50
0 Base INSS:	2.609,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.609,74	Valor FGTS:	208,77	Base IRRF:	2.197,99
Para período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2022 a 04/03/2022									

Pr.: 5413 SANDRA ROSA JORGE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 286.225.728-11		PIS: 236.12850.82-9				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 052608/00364				
1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,72 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
1 Proventos:	2.680,57	Descontos:	380,41	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.300,16
0 Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.260,32

Pr.: 5697 SANTA TEIXEIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 205.076.338-73		PIS: 124.81914.48-3				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 06/02/2022		CTPS/Série: 2050763/3873				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D			
0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68

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

.: 5729 SHIRLEY MACIEL				Situação: Trabalhando		CPF: 324.172.658-42		PIS: 203.42904.69-2	
.: 112 SUPERV. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 22/02/2022		CTPS/Série: 012873/398	
1				Depto: 1		Filial: 1		Salário: 3.932,96	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.	10,95	588,72 D
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO				309,35	309,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	446,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL DE SUPERVISÃO				1.200,00	1.200,00 P				
0 Proventos: 5.684,71				Descontos: 1.035,69		Informativa: 430,02		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 5.375,36				Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 5.375,36		Valor FGTS: 430,02	
								Líquido: 4.649,02	
								Base IRRF: 4.786,64	

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 030196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natura do Despesa: Capital

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5653 SOLANGE CARVALHO DOURADO	Situação: Trabalhando		CPF: 044.810.155-60		PIS: 165.44153.75-4				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/02/2022		CTPS/Série: 084910/00357				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,21	188,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	15,05 D	
0 Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,63
2 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Pr.: 5700 SUELEN DA CRUZ ZANOTTI	Situação: Trabalhando		CPF: 483.640.558-01		PIS: 204.28585.29-3				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 05/02/2022		CTPS/Série: 4836405/5801				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,21	188,17 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	15,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.454,25	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.251,03
0 Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF:	2.104,68
Pr.: 5415 SUELEN SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 344.339.358-67		PIS: 134.68539.85-0				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 039530/00294				
1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,57	227,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	24,76 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	357,90 P	209	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	123,03 D	
1 Proventos:	2.650,75	Descontos:	374,87	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.275,88
1 Base INSS:	2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.234,08
Pr.: 5439 TATIANE DIAS DA ROCHA	Situação: Trabalhando		CPF: 313.321.748-84		PIS: 130.43840.85-1				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 33012/256				
1	Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,34	207,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	8792	DIAS FALTAS			1,00	68,35 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	72,00	268,42 P							
2 Proventos:	2.553,19	Descontos:	275,52	Informativa:	198,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.277,67
0 Base INSS:	2.484,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.484,84	Valor FGTS:	198,78	Base IRRF:	1.898,49
Pr.: 5417 TATIANE RENATA DOS SANTOS TAVARES	Situação: Trabalhando		CPF: 299.306.998-56		PIS: 134.56146.85-9				
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série: 65622/00200				
1	Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.			8,53	223,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	22,79 D	
218 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	88,00	328,07 P							
1 Proventos:	2.620,92	Descontos:	246,29	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.374,63
0 Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67	Base IRRF:	2.207,83
Pr.: 5457 THAYOHANNA BEATRIZ MONTEIRO GUEDES	Situação: Trabalhando		CPF: 508.063.848-67		PIS: 166.06262.00-4				
Jo: 17 ASSIST. ADMINISTR.	Vínculo: Celetista		Adm: 06/11/2021		CTPS/Série: 09314/00459				
1	Depto: 1		Filial: 1		Salário: 1.753,44				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44 P	998	I.N.S.S.			8,09	161,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.995,84	Descontos:	161,44	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,40
0 Base INSS:	1.995,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,84	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.834,40

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5419	TIAGO DA SILVA PINHO		Situação: Trabalhando			CPF: 333.036.208-14		PIS:	127.77590.14-3
Go: 71	TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 27/10/2021		CTPS/Série:	010856/00292
	1		Depto: 2			Filial: 1		Salário:	2.050,45
8781	DIAS NORMAIS		30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,37	210,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,63 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.		58,00	216,23 P					
0	Proventos:	2.509,08	Descontos:	239,71	Informativa:	200,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.269,37
0	Base INSS:	2.509,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.509,08	Valor FGTS:	200,72	Base IRRF: 2.299,00

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

Pr.: 5736	VALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS	Situação: Demitido	CPF: 854.102.175-00	PIS: 165.67061.03-1					
Go: 71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 25/02/2022	CTPS/Série: 5449741/0040					
	1	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.050,45					
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	273,39 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	37,00	1.413,92 D		
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.131,13 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	22,92 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P						
0	Proventos:	1.436,84	Descontos:	1.436,84	Informativa:	24,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	305,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	305,71	Valor FGTS:	24,45	Base IRRF: 282,79
TITULO EM 04/03/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado									

Pr.: 5514	VALDINEIA CABRAL DE SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 847.183.405-78	PIS: 128.66793.05-8					
Go: 71	TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 12/12/2021	CTPS/Série: 7822552/001-0					
	1	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.050,45					
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,17 D		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	205,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,05 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P						
0	Proventos:	2.292,85	Descontos:	203,22	Informativa:	183,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.089,63
0	Base INSS:	2.292,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,85	Valor FGTS:	183,42	Base IRRF: 2.104,68
na período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2022 a 12/03/2022									

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

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 000156
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Maternidade do Despertar Cuiabá

EXTRATO MENSAL												
nr.:	5423 VALERIA NASCIMENTO DE MENEZES COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 267.841.258-00		PIS: 130.15377.81-6				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 033066/00213				
	1			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45				
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,45	216,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,85 D			
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				72,00	268,42 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D			
1 Proventos:				2.561,27	Descontos:	358,23	Informativa:	204,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.203,04
0 Base INSS:				2.561,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,27	Valor FGTS:	204,90	Base IRRF:	2.155,33

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

Nome:	5425 VANESSA LIMA DOS SANTOS FRANCO		Situação: Trabalhando		CPF: 449.558.628-96		PIS:	210.22197.83-7		
	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:	88793/00331		
	1		Depto: 3		Filial: 1		Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,01 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.			88,00	328,07 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D		
0	Proventos:	2.620,92	Descontos:	383,54	Informativa:	209,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.237,38
0	Base INSS:	2.620,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,92	Valor FGTS:	209,67	Base IRRF:	2.397,42

Nome:	5654 VERA LUCIA BARBOSA			Situação:	Trabalhando		CPF:	117.578.218-13		PIS:	122.36263.08-4	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista prazo determinado		Adm:	02/02/2022		CTPS/Série:	77197/00063	
	1			Depto:	3		Filial:	1		Salário:	2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P		998	I.N.S.S.		8,57	227,08 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO				161,40	161,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,98 D	
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE				110,88	110,88 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				96,00	357,90 P							
0 Proventos:				2.923,03	Descontos:	266,06	Informativa:	212,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.656,97
0 Base INSS:				2.650,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,75	Valor FGTS:	212,06	Base IRRF:	2.423,67

.: 5426 VERONICA OLIVEIRA FARIAS				Situação: Trabalhando		CPF: 805.057.405-91		PIS: 206.79078.13-9		
71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 35710/71		
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	11,47	354,40 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,03 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				64,00	238,60 P					
1	Proventos:	2.531,45	Descontos:	477,43	Informativa:	202,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.054,02
0	Base INSS:	2.531,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.531,45	Valor FGTS:	202,51	Base IRRF:	1.987,46

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 690105
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5563	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA		Situação: Trabalhando		CPF: 468.737.508-16		PIS: 166.17996.74-8		
Jo: 71	TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 23/01/2022		CTPS/Série: 084846/0048		
	1		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,29 D	
205 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO			161,40	161,40 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	68,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	234,32 P					
0 Proventos:			2.446,17	Descontos:	249,64	Informativa:	177,31	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			2.216,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,42	Valor FGTS:	177,31
								Líquido:	2.196,53
								Base IRRF:	2.035,13

Nome:	5477 VITORIA RUFINO SERAFIAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.726.478-83	PIS:	207.89750.38-9		
Função:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/11/2021	CTPS/Série:	53135/380		
	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	3.932,96		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96 P	998	I.N.S.S.		9,94	401,24 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	190,44 D		
			8792	DIAS FALTAS		1,00	131,10 D		
0 Proventos:	4.167,28	Descontos:	722,78	Informativa:	322,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.444,50
0 Base INSS:	4.036,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.036,18	Valor FGTS:	322,89	Base IRRF:	3.634,94

Nome:	5427 VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 338.596.958-19		PIS:		207.33643.05-6	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 28/10/2021		CTPS/Série:		3385969/5819	
	1		Depto: 2		Filial: 1		Salário:		2.050,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,15	174,41 D	
211 AUXILIO CRECHE			243,03	226,83 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	136,70 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	226,24 P						
0	Proventos:	2.503,52	Descontos:	311,11	Informativa:	171,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.192,41
0	Base INSS:	2.139,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.139,99	Valor FGTS:	171,19	Base IRRF:	1.965,58

5428 VLADIMIR SILVA DE ALMEIDA				Situação: Trabalhando		CPF: 268.551.328-04		PIS: 125.39535.90-0		
71 TEC. ENFERMAGEM				Vínculo: Celetista		Adm: 27/10/2021		CTPS/Série: 54827/00178		
1				Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.	8,49	219,93 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,04 D	
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.				80,00	298,25 P					
0	Proventos:	2.591,10	Descontos:	254,97	Informativa:	207,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.336,13
0	Base INSS:	2.591,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,10	Valor FGTS:	207,28	Base IRRF:	2.371,17

Nome:	5478 WAGNER APARECIDO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.443.748-74	PIS:	127.26854.15-1		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/11/2021	CTPS/Série:	2754437/4874		
	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.050,45		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45 P	998	I.N.S.S.		8,60	230,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,94 D		
212 ADICIONAL NOTURNO 40%.	104,00	387,72 P	209	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	123,03 D		
0 Proventos:	2.680,57	Descontos:	394,63	Informativa:	214,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.285,94
0 Base INSS:	2.680,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,57	Valor FGTS:	214,44	Base IRRF:	2.449,91

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 050106
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL											
nr.:	5732 WESLEY LOHN ALBUQUERQUE			Situação: Demitido		CPF: 464.795.798-52		PIS: 148.40131.56-9			
go:	17 ASSIST. ADMINISTR.			Vínculo: Celetista		Adm: 24/02/2022		CTPS/Série: 088485/440			
	1			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.753,44			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				3,00	175,34 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		37,00	1.230,77 D	
8130 ESTOURO RESCISAO				0,00	1.046,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	14,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	24,24 P						
0 Proventos:		1.245,73	Descontos:		1.245,73	Informativa:	15,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:		199,58	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	199,58	Valor FGTS:	15,96	Base IRRF:	184,62
RESCISAO EM 03/03/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Total Geral Proventos:				413.732,89		Total Geral Descontos:				93.497,59	
						Líquido Geral:				320.235,30	

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090185
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	2.520,00	28.910,24 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	18,00	1.230,27 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	37.162,71 D
22	AVISO PREVIO	30,00	3.932,96 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.126,39 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	16,00	2.917,17 P	209	DESC VALE TRANSPORTE	234,00	4.847,62 D
150	HORAS EXTRAS	228,00	4.642,48 P	210	DESC VALE REFEIÇÃO	322,80	322,80 D
201	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.361,58	1.361,58 P	825	INSS 13o SALARIO	15,00	38,94 D
202	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	2.400,00	2.160,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	48,49	849,70 D
204	AJUDA DE CUSTO	1.415,74	1.415,74 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	50,00	586,45 D
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	2.205,80	2.205,80 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	74,00	2.644,69 D
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.261,22	1.261,22 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,49	255,35 D
208	VALE REFEIÇÃO	282,45	282,45 P	998	I.N.S.S.	1.077,62	31.121,69 D
211	AUXILIO CRECHE	1.944,24	1.919,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.045,00	9.880,80 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	4.391,04	18.971,53 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	18,00	153,10 D
217	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	18,00	145,44 D
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	594,00	2.905,88 P	8792	DIAS FALTAS	33,00	2.443,78 D
219	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	250,00	250,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00	687,86 D
222	REEMBOLSO DESP PAGO	2.969,39	2.969,39 P				
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	375,72 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	687,77 P				
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	327,75 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	327,76 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	12,00	202,84 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL.	4,00	213,33 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	16,00	270,68 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	160,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	48,48 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	48,48 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	24,24 P				
8115	MULTA ESTABILIDADE	18.878,20	18.878,20 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	133,76 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.177,28 P				
8144	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	30,00	640,00 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	242,40 P				
8152	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	100,00 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	20,20 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	53,33 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.201,34 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.102,86 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	159,68 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO.	3,00	276,67 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	197,29 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	0,00	76,47 P				
8557	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER	0,00	23,33 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	0,00	4,71 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.603,00	290.053,71 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	6,00	786,59 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	410,09 P				
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	3,00	205,05 P				
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D	7,00	917,69 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	42,00	4.125,65 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	68,00	5.119,97 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	395,92 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	341,00	3.178,12 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	470,83 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	519,38 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	519,38 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	66,66	173,13 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.025,23 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

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

EXTRATO MENSAL

Situações

Numero de empregados:	130	Salário contribuição empregados:	354.351,97	Base IRRF Mensal:	322.071,92
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	10.467,25
Trabalhando:	124	Excedente:	13.462,06	Base IRRF Férias:	692,51
Estado direitos integrais:	0	Base total:	367.814,03	Valor IRRF Férias:	0,00
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	32.265,68	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Período maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Período maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Idade:	0	Sub-Total:	32.265,68	Base IRRF 13º Salário:	3.324,46
Idade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Idade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.099,58	Valor Total do IRRF:	10.467,25
Idade:	6	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Idade:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Idade:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	360.511,73
Idade sindical:	0	Total:	31.166,10	Valor do FGTS:	28.840,11
Idade sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade, curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	31.166,10	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	11.902,51
Idade por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	4.290,18
Idade:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idade:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idade de contribuintes:	0			Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	320.235,30

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Página: 1 / 1
Emissão: 06/04/2022
Horas: 12:40:28

Mandaguari

ou

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS	449.320.798-18	17926-4	2.336,13
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA	307.732.838-03	20118-9	1.981,65
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES D/	419.980.388-23	18160-9	2.089,63
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUC	263.719.578-99	19377-1	11.932,52
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	93107-1	2.089,63
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES	455.971.578-50	17999-X	3.803,12
5359	IRANI CARVALHO VENTURA	285.832.618-57	21783-2	2.312,42
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS	349.750.488-25	26377-X	4.284,67
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA	375.224.598-00	93098-9	2.298,26
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	881.423.295-49	45370-6	2.408,97
5456	JUNIOR MOURISQUI DA SILVA	156.085.697-17	93095-4	1.834,40
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA	464.603.108-66	93094-6	2.089,63
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA	350.852.208-38	18267-2	2.350,35
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO	069.917.605-01	18109-9	2.619,34
5409	ROSENILDA GOMES DE CARVALHO :	060.412.184-99	93080-6	2.557,41
5415	SUELEN SILVA DOS SANTOS	344.339.358-67	17836-5	2.275,88
5420	TOBIAS BENJAMIN GUEDES	316.921.668-67	17845-4	2.104,68
Empregados: 17			Total da Empresa:	51.368,69
Estagiários: 0				
Contribuintes: 0				
(cinquenta e um mil trezentos e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos)				

SAO PAULO, 06/04/2022

Responsável:

033

0651

10167704

237

111

1400576

237

545

10337062

06/04/2022
Mandaguari
Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090195
Conjunto Hospitalar do Mandaguari
Natureza de Despesa: Custeio



G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.336,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 trinta e seis reais e treze 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		35,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.591,10	254,97
			Valor Líquido ➡	2.336,13
Banco do Brasil 1		Agência: 4353 - 2	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 17926-4			2.050,45	2.591,10
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			2.591,10	207,28
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.371,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5321	BRUNO PIMENTEL MARCOLINO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		35,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.591,10	254,97
			Valor Líquido ➡	2.336,13
Banco do Brasil 1		Agência: 4353 - 2	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 17926-4			2.050,45	2.591,10
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			2.591,10	207,28
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.371,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 06496
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.981,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
Banco do Brasil 1		Agência: 3572 - 6	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 20118-9			2.050,45	2.292,85
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			2.292,85	183,42
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.915,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5328	CLAUDIANE DOS SANTOS PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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
Banco do Brasil 1		Agência: 3572 - 6	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 20118-9			2.050,45	2.292,85
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			2.292,85	183,42
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.915,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - DSE/040195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.089,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC/	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.104,68	7,50

Banco do Brasil 1
Conta corrente: 18160-9

Agência: 4353 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5347	ESTER KETLYN DA SILVA GOMES DA CONCEIC/	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.104,68	7,50

Banco do Brasil 1
Conta corrente: 18160-9

Agência: 4353 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090495
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 11.932,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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.

(Onze mil e novecentos e trinta e dois reais e cinquenta 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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	
208	VALE REFEIÇÃO	282,45	282,45	
222	REEMBOLSO DESP PAGO	2.969,39	2.969,39	
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
			14.245,53	2.313,01
			Valor Líquido ➡	11.932,52

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.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5529	FABIOLA DOS SANTOS LOHN ALBUQUERQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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	
208	VALE REFEIÇÃO	282,45	282,45	
222	REEMBOLSO DESP PAGO	2.969,39	2.969,39	
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
			14.245,53	2.313,01
			Valor Líquido ➡	11.932,52
nco do Brasil 1				
nta corrente: 19377-1				
Agência: 1700 - 0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
7.973,97	7.087,22	8.216,37	657,30	8.559,98
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 600196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.089,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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

ANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 93107-1 Agência: 0295 - X

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5348	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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

ANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 93107-1 Agência: 0295 - X

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

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

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.803,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	09/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
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		
			Valor Líquido ➡	3.803,12		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		635,14	4.175,36	334,02	4.086,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5504	GUSTAVO MORI BENEVIDES ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	09/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
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
			Valor Líquido ➡	3.803,12
nco do Brasil 1				
nta corrente: 17999-X				
Agência: 4353 - 2				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.932,96	635,14	4.175,36	334,02	4.086,44
				Faixa IRRF
				22,500099

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.312,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 trezentos e doze reais e quarenta 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5359	IRANI CARVALHO VENTURA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,42		214,33
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,74
3792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.612,84	300,42
			Valor Líquido ➡	2.312,42
BANCO DO BRASIL 1535-0 1				
Conta corrente: 21783-2				
Agência: 1535 - 0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45	2.544,49	2.544,49	203,55	2.140,57
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5359	IRANI CARVALHO VENTURA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,42		214,33
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,74
3792	DIAS FALTAS	1,00		68,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.612,84	300,42
			Valor Líquido ➡	2.312,42
BANCO DO BRASIL 1535-0 1				
Conta corrente: 21783-2		Agência: 1535 - 0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45	2.544,49	2.544,49	203,55	2.140,57
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - U05.090195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.284,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 duzentos e oitenta e quatro reais e sessenta 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/11/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
211	AUXILIO CRECHE	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
			5.162,08	877,41
			Valor Líquido ➡	4.284,67
BANCO DO BRASIL 1				
Conta corrente: 26377-X				
Agência: 719 - 6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96	4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21
				Faixa IRRF
				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5473	JAQUELINE FERNANDES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/11/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
211	AUXILIO CRECHE	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
			5.162,08	877,41
			Valor Líquido ➡	4.284,67
BANCO DO BRASIL 1				
Conta corrente: 26377-X Agência: 719 - 6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96	4.919,05	4.919,05	393,52	4.394,21
				Faixa IRRF
				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0089/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UDE 090195
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.298,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 duzentos e noventa e oito reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,79	
150	HORAS EXTRAS	12,00	187,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,37		209,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.508,24	209,98
			Valor Líquido ➡	2.298,26
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X		
Conta corrente: 93098-9				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45	2.508,24	2.508,24	200,65	1.919,08
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5364	JESSICA ARANIBAR FIGUEROA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,79	
150	HORAS EXTRAS	12,00	187,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,37		209,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.508,24	209,98
			Valor Líquido ➡	2.298,26
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X		
Conta corrente: 93098-9				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45	2.508,24	2.508,24	200,65	1.919,08
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.408,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45	2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5370	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.050,45	2.680,57	2.680,57	214,44	2.449,91
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

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



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.834,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.753,44	1.995,84
			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
			1.995,84	159,66
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.834,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.753,44	1.995,84
			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
			1.995,84	159,66
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.834,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE-080195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.089,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		Agência: 0295 - X	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 93094-6			2.050,45	2.292,85
			Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			2.292,85	2.104,68
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			183,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5374	KAIQUE STINGLIN OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		Agência: 0295 - X	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 93094-6			2.050,45	2.292,85
			Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			2.292,85	2.104,68
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			183,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

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



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.350,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 trezentos e cinquenta reais e trinta 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.591,10	240,75		
			Valor Líquido ➡	2.350,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5387	MAICON FLAVIO RIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.591,10	240,75		
			Valor Líquido ➡	2.350,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.591,10	2.591,10	207,28	2.181,58	7,50

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

União do Brasil 1
Conta corrente: 18267-2

Agência: 4353 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.619,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 seiscentos e dezenove reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,38	
150	HORAS EXTRAS	36,00	562,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,90		261,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.939,02	319,68
			Valor Líquido ➡	2.619,34
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.939,02	2.939,02	235,12
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.677,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5405	RICARDO LUIZ DO ESPIRITO SANTO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,38	
150	HORAS EXTRAS	36,00	562,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,90		261,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.939,02	319,68
			Valor Líquido ➡	2.619,34
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.939,02	2.939,02	235,12
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.677,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

Convênio Nº 009/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090/196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.557,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 quinhentos e cinquenta e sete 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
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		12,50
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.923,60	366,19
			Valor Líquido ➡	2.557,41
BANCO DO BRASIL 1		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS
Conta corrente: 93080-6		2.050,45	2.680,57	2.680,57
Agência: 0295 - X		FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		214,44	2.070,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
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		12,50
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.923,60	366,19
			Valor Líquido ➡	2.557,41
BANCO DO BRASIL 1		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS
Conta corrente: 93080-6		2.050,45	2.680,57	2.680,57
Agência: 0295 - X		FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		214,44	2.070,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convenio Nº 8099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 050196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.275,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 duzentos e setenta e cinco reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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

Banco do Brasil 1
Conta corrente: 17836-5 Agência: 4353 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	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
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	2.650,75	2.650,75	212,06	2.234,08
Faixa IRRF				
7,50				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				
0099/20				
7				

Banco do Brasil 1
Conta corrente: 17836-5 Agência: 4353 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3310413080478121
04/05/2022 13:24:37

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.104,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 571, 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 AFFONSOem04/05/202213:24:37

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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	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.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convenio Nº 0099/2024
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:28
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.295.000.092.552
VALOR TOTAL	4.003,51

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.EB7.01A.E02.ED9.46E
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48			
998	I.N.S.S.	10,63		516,83		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		341,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.861,84	858,33		
			Valor Líquido ➡	4.003,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		4.861,84	4.861,84	388,94	4.345,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2022

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

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5334	DEBORA ESTER CARRIEL MENDES NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48	
998	I.N.S.S.	10,63		516,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		341,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.861,84	858,33
			Valor Líquido ➡	4.003,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.932,96	4.861,84	4.861,84	388,94	4.345,01

Convertido em 00/99
3, 2, 1 - Fundo E
Financiamento p/ o
Estado da Saú
tala

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/04/2022

Convenção nº 00991/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.583.000.042.364
VALOR TOTAL	3.342,76

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	8.8F5.820.15C.989.3F1
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24			
998	I.N.S.S.	9,80		381,75		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,49		
3792	DIAS FALTAS	2,00		262,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.159,20	816,44		
			Valor Líquido ➡	3.342,76		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		3.897,00	3.897,00	311,76	3.515,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5441	CRISTINA ANDRADE BONFIM ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24			
998	I.N.S.S.	9,80		381,75		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,49		
3792	DIAS FALTAS	2,00		262,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.159,20	816,44		
			Valor Líquido ➡	3.342,76		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		3.897,00	3.897,00	311,76	3.515,25	15,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 09019p
Conjuncto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:28
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.687.000.064.816
VALOR TOTAL	1.981,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.875.726.EC5.9F1.A32
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	311,20		
			Valor Líquido ➡	1.981,65		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	1.535,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.535,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 009912
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 0001
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:39:46
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	551.008.000.051.744
VALOR TOTAL	2.433,25

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F7D.E5C.908.F15.765
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.710,40	2.710,40	216,83	2.476,16	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio Nº 0098/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - BGE 09019
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	551.535.000.022.806
VALOR TOTAL	2.192,41

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.D0F.CD2.94F.01A.9E7
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	
Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	226,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24	
998	I.N.S.S.	8,15		174,41
3792	DIAS FALTAS	2,00		136,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.503,52	311,11
			Valor Líquido ➡	2.192,41
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.139,99	2.139,99	171,19
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.965,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5427	VIVIANE GRACES DA SILVA MENDES TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	
Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	226,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24	
998	I.N.S.S.	8,15		174,41
3792	DIAS FALTAS	2,00		136,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.503,52	311,11
			Valor Líquido ➡	2.192,41
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.139,99	2.139,99	171,19
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.965,58	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	551.830.000.057.172
VALOR TOTAL	2.398,87

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.E6C.AB4.1E4.059.D12
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5712	FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	13/02/2022	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	147,84	147,84			
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		
			2.602,09	203,22		
			Valor Líquido ➡	2.398,87		
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.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5712	FRANCISCA FABIANA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	13/02/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40			
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	147,84	147,84			
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		
			2.602,09	203,22		
			Valor Líquido ➡	2.398,87		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
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	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	552.996.000.029.878
VALOR TOTAL	2.251,03

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.5EA.7C1.513.B9F.20E
-----------------	-----------------------

Convênio Nº 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	Fiscal
5700	SUELEN DA CRUZ ZANOTTI TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	05/02/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.454,25	203,22		
			Valor Líquido ➡	2.251,03		
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.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5700	SUELEN DA CRUZ ZANOTTI TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	05/02/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.454,25	203,22		
			Valor Líquido ➡	2.251,03		
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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	553.039.000.020.356
VALOR TOTAL	4.617,83

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.E23.339.0A4.CE6.3D4
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5570	NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	22/01/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48			
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	98,00	700,78			
998	I.N.S.S.	11,05		614,94		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		491,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.724,02	1.106,19		
			Valor Líquido ➡	4.617,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál.: FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál.: IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		5.562,62	5.562,62	445,00	4.947,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5570	NATIELE INES DOS SANTOS SOUSA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	22/01/2022	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48			
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	98,00	700,78			
998	I.N.S.S.	11,05		614,94		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		491,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.724,02	1.106,19		
			Valor Líquido ➡	4.617,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		5.562,62	5.562,62	445,00	4.947,68	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	553.576.000.307.561
VALOR TOTAL	3.855,79

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E6F.4C2.5AF.08D.F46
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
HoristaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5540	LIDIANE BATISTA FORTUNATO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	14/01/2022	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	176,00	1.640,32		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	243,01		
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40		
219	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	111,17		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	275,40		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	91,80		
150	HORAS EXTRAS	48,00	750,37		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	275,40		
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	193,92		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	128,00	477,18		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		20,65	
998	I.N.S.S.	9,67		365,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.344,97	489,18	
			Valor Líquido ➡	3.855,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9,32	4.058,57	4.058,57	324,68	3.672,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
HoristaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5540	LIDIANE BATISTA FORTUNATO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	14/01/2022	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	176,00	1.640,32		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	243,01		
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	161,40	161,40		
219	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	111,17		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	275,40		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	91,80		
150	HORAS EXTRAS	48,00	750,37		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	275,40		
224	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	193,92		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	128,00	477,18		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		20,65	
998	I.N.S.S.	9,67		65,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.344,97	489,18	
			Valor Líquido ➡	3.855,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9,32	4.058,57	4.058,57	324,68	3.672,11	15,00

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090195
Sistema de Saúde - UGE 090195
Conj. Hosp. de Mandaqui
Maternidade Despesa: Custeio

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	554.135.000.011.199
VALOR TOTAL	2.089,63

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.3B8.E7E.B39.29D.0FE
-----------------	-----------------------

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

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
			Convênio Nº 0098/2021 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196 Conjunto Hospitalar do Mandaqui Natureza de Despesa: Custeio		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Convênio Nº 0098/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	554.353.000.018.051
VALOR TOTAL	2.544,56

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D05.49F.F59.6FA.9EA
-----------------	-----------------------

Convênio Nº 0099/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090/195
Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Natureza de Despesa: Custeio

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5449	DAVID FELIX DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/11/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	40,00	149,12			
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	104,00	387,72			
998	I.N.S.S.	8,78		248,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.829,69	285,13		
			Valor Líquido ➡	2.544,56		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.829,69	2.829,69	226,37	2.391,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5449	DAVID FELIX DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/11/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	40,00	149,12		
218	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	104,00	387,72		
998	I.N.S.S.	8,78		248,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,57	
			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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.829,69	285,13	
			Valor Líquido ➡	2.544,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.829,69	2.829,69	226,37	2.391,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:42
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
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	3.E9A.71D.F22.F61.EF5
-----------------	-----------------------

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

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	07/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5492	ANDREA GONÇALVES DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	07/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio Nº 0099/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090195

Conjunto Hospitalar do Mandaqui

Natureza de Despesa: Custeio

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.846.000.053.569
VALOR TOTAL	2.408,97

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.481.1AB.D8A.79B.AE3
-----------------	-----------------------

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5569	LETICIA PEREIRA ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	22/01/2022	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5569	LETICIA PEREIRA ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	22/01/2022	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	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.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

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



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3310413080478121
04/05/2022 13:25:23

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

Data 07/04/2022 Valor R\$ 32.307,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 572, 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.

(Trinta e dois mil e trezentos e sete reais e vinte 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 AFFONSOem04/05/202213:25:23

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Rescisões
Competência: 03/2022

Página: 1 / 1
Emissão: 04/04/2022
Horas: 12:28:39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5485	JULIANA ROCHA SANTOS	374.745.758-41	90851-7	32.307,27
	Empregados: 1 Estagiários: 0			
	(trinta e dois mil e trezentos e sete reais e vinte e sete centavos)		Total da Empresa:	32.307,27

SAO PAULO, 04/04/2022

Responsável: _____

Convênio Nº 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 207.82144.29-7	11 Nome JULIANA ROCHA SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DOMINGOS CAMARGO, 161				13 Bairro CRISTAL PARK
14 Município SANTANA DE PARNAIBA	15 UF SP	16 CEP 06.505-005	17 CTPS (nº, série, UF) 59230 - 311 / SP	18 CPF 374.745.758-41
19 Data de Nascimento 10/06/1989	20 Nome da Mãe ELITA JOSE DA ROCHA SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 5.375,36	24 Data de Admissão 27/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2022	26 Data de Afastamento 31/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.932,96	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 242,40	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 1.343,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.605,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 668,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 4.815,36	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 447,95	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 401,29
95 Outras Verbas (MÉDIA LIC. MATERNIDADE)	R\$ 160,00	95.1 Outras Verbas (MULTA ESTABILIDADE)	R\$ 18.878,20	95.2 Outras Verbas (ADICIONAL DE SUPERVISÃO)	R\$ 960,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 33.455,92

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 577,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 143,08
114.1 IRRF	R\$ 428,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.148,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 32.307,27

Convênio Nº 0099/2023
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde - UGE 090195
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090195
 Conjunto Hospitalar do Mandaqui
 Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.82144.29-7		11 Nome JULIANA ROCHA SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 59230 - 311 / SP		18 CPF 374.745.758-41	19 Data de Nascimento 10/06/1989	20 Nome da Mãe ELITA JOSE DA ROCHA SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 27/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2022	26 Data de Afastamento 31/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 32.307,27

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.25
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: 0444-8 - S PAULO RUA TEOD SAMPAIO

CONTA: 1.369-2

FAVORECIDO: AGUINALDO ALVES DA COSTA

CPF/CNPJ: 091.385.248-13

VALOR: R\$ 2.263,30

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: 5.B49.CBD.622.BE1.10E

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77	
998	I.N.S.S.	8,36		209,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.501,62	238,32
			Valor Líquido ➡	2.263,30
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.501,62	2.501,62	200,12
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.292,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5313	AGUINALDO ALVES DA COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	56,00	208,77	
998	I.N.S.S.	8,36		209,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.501,62	238,32
			Valor Líquido ➡	2.263,30
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.501,62	2.501,62	200,12
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.292,43	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4494-6 - CIDADE DOS PINHEIRAIS

CONTA: 756.295.727-5

FAVORECIDO: ALINE DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 395.085.668-41

VALOR: R\$ 1.729,19

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040702

AUTENTICACAO SISBB: 1.B08.A43.36C.618.925

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66	1.455,22	0,00
* PARABÉNS POR SER EMPREGADO						

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5429	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSIST. ADMINISTR.	411005	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	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	Faixa IRRF
1.753,44		1.995,84	1.995,84	159,66	1.455,22	0,00

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

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO!!!

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7435-7 - SP - JARDIM JARAGUA

CONTA: 33.147-0

FAVORECIDO: ALYSON SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 062.433.343-41

VALOR: R\$ 3.545,98

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040703

AUTENTICACAO SISBB: 7.CB8.284.0AF.88D.167

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5314	ALYSON SILVA GOMES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	26,00	3.408,57		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	524,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	32,32		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5314	ALYSON SILVA GOMES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	26,00	3.408,57		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	524,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	32,32		
998	I.N.S.S.	10,08		420,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	629,38	
			Valor Líquido ➡	3.545,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.175,36	4.175,36	334,02	3.754,64	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.25
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: 2117-2 - S PAULO PB SIRIO LIBANES

CONTA: 10.943-5

FAVORECIDO: ANA CLEIDE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 261.950.658-11

VALOR: R\$ 3.807,40

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040704

AUTENTICACAO SISBB: 0.101.35D.4BE.DA7.43F

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,61	
150	HORAS EXTRAS	12,00	341,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	10,41		475,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.567,59	760,19
			Valor Líquido ➡	3.807,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.567,59	4.567,59	365,40	4.091,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5315	ANA CLEIDE DOS SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/10/2021	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,61	
150	HORAS EXTRAS	12,00	341,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	10,41		475,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.567,59	760,19
			Valor Líquido ➡	3.807,40

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál: FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál: IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	4.567,59	4.567,59	365,40	4.091,96	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 1960-7 - JD.SATELITE-U.S.J.CP
CONTA: 45.701-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE
CPF/CNPJ: 015.478.303-01
VALOR: R\$ 3.789,01
DEBITO EM: 07/04/2022
=====

DOCUMENTO: 040705
AUTENTICACAO SISBB: 8.803.766.C26.C62.E58

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	27/11/2021	
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	10,08		420,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.418,39	629,38
			Valor Líquido ➡	3.789,01
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
		3.754,64	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5469	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	27/11/2021	
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	10,08		420,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.418,39	629,38
			Valor Líquido ➡	3.789,01
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
3.932,96		4.175,36	4.175,36	334,02
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
		3.754,64	22,50	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP

CONTA: 259.503-6

FAVORECIDO: CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 406.634.898-06

VALOR: R\$ 2.298,20

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040706

AUTENTICACAO SISBB: 6.9B2.7DC.A57.6EA.21F

Convênio Nº 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	Faixa
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS		322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 27/10/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	25,00	1.708,71		
870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	341,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92		
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,42		214,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,96	
792	DIAS FALTAS	1,00		68,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,84	314,64	
			Valor Líquido ➡	2.298,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.544,49	2.544,49	203,55	2.330,16
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Faixa
5322	CAMILA OLIVEIRA AMORIM DOS SANTOS		322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 27/10/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	25,00	1.708,71		
370	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	341,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92		
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,40		
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07		
998	I.N.S.S.	8,42		214,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,96	
792	DIAS FALTAS	1,00		68,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,84	314,64	
			Valor Líquido ➡	2.298,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.050,45		2.544,49	2.544,49	203,55	2.330,16
					Faixa IRRF
					7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0383-2 - S PAULO CARDOSO ALMEIDA

CONTA: 10.526-9

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO

CPF/CNPJ: 174.917.258-56

VALOR: R\$ 2.039,40

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040707

AUTENTICACAO SISBB: 7.73F.D66.357.F63.B76

Convênio Nº 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	Faixa
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/10/2021	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	123,20	123,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32		
998	I.N.S.S.	8,18		181,29	
792	DIAS FALTAS	1,00		68,35	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.407,97	368,57	
			Valor Líquido ➡	2.039,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.216,42	2.216,42	177,31	2.035,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/04/2022

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5323	CARLA CRISTINA DE PAULA MARCIANO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/10/2021	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	123,20	123,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32		
998	I.N.S.S.	8,18		181,29	
792	DIAS FALTAS	1,00		68,35	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		118,93	
			Convênio Nº 0099/2021 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196 Conjunto Hospitalar do Mandaqui Natureza de Despesa: Custeio		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.407,97	368,57	
			Valor Líquido ➡	2.039,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.216,42	2.216,42	177,31	2.035,13	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/04/2022

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0242-9 - BRAS

CONTA: 35.291-2

FAVORECIDO: CELIA MARIA BEZERRA ROCHA

CPF/CNPJ: 371.256.993-91

VALOR: R\$ 2.859,39

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040708

AUTENTICACAO SISBB: 3.257.C27.992.1A5.6CA

Convênio Nº 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
5724	CELIA MARIA BEZERRA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	349,70	349,70			
217	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00			
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		
			3.125,45	266,06		
			Valor Líquido ➡	2.859,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67	7,50

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5724	CELIA MARIA BEZERRA ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	01/02/2022	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
205	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	349,70	349,70			
217	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00			
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		
			3.125,45	266,06		
			Valor Líquido ➡	2.859,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.650,75	2.650,75	212,06	2.423,67	7,50

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0728-5 - BOSQUE MAIA

CONTA: 1.051.895-4

FAVORECIDO: CLAUDIA REGINA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 142.415.418-95

VALOR: R\$ 1.904,98

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040709

AUTENTICACAO SISBB: 9.E48.FDA.C82.B3C.884

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	9,00	615,13			
785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	410,09			
522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.025,23			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72			
013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	48,48			
527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	121,20			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	64,00	238,60			
801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00		458,57		
998	I.N.S.S.	7,50		69,48		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		98,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.531,45	626,47		
			Valor Líquido ➡	1.904,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		926,45	2.072,88	165,83	2.003,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5440	CLAUDIA REGINA RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	9,00	615,13			
785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	410,09			
522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.025,23			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72			
013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	48,48			
527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	121,20			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	64,00	238,60			
801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00		458,57		
998	I.N.S.S.	7,50		69,48		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		98,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.531,45	626,47		
			Valor Líquido ➡	1.904,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		926,45	2.072,88	165,83	2.003,40	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.012.897-1

FAVORECIDO: CRISTINA MACHADO DE BRITO
CPF/CNPJ: 042.870.778-57
VALOR: R\$ 1.966,60
DEBITO EM: 07/04/2022
=====

DOCUMENTO: 040710
AUTENTICACAO SISBB: B.3CE.3B1.308.7D4.3A5

Convênio Nº 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	Fiscal
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40			
870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,05			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16			
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	24,24			
998	I.N.S.S.	8,21		188,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05		
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	326,25		
			Valor Líquido ➡	1.966,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5329	CRISTINA MACHADO DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	27,00	1.845,40			
870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,05			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16			
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	24,24			
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		
			Convênio Nº 0099/2021 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196 Conjunto Hospitalar do Mandaqui Natureza de Despesa: Custeio			
			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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7128-5 - SP VILA BRASILANDIA
CONTA: 25.525-9

FAVORECIDO: DAIANE GONCALVES MARTINS
CPF/CNPJ: 384.950.098-54
VALOR: R\$ 2.089,63
DEBITO EM: 07/04/2022
=====

DOCUMENTO: 040711
AUTENTICACAO SISBB: 4.70E.E90.A83.B56.05B

Convênio Nº 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
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5330	DAIANE GONCALVES MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	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	
			Convênio Nº 0099/2021 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196 Conjunto Hospitalar do Mandaqui Natureza de Despesa: Custeio		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	203,22	
			Valor Líquido ➡	2.089,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 2271-3 - JD.BELA VISTA-U.OSAS
CONTA: 16.467-4

FAVORECIDO: DANIELA LEANDRO
CPF/CNPJ: 253.882.148-77
VALOR: R\$ 4.233,49
DEBITO EM: 07/04/2022
=====

DOCUMENTO: 040712
AUTENTICACAO SISBB: 9.281.ECB.766.3CD.C16

Convênio Nº 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
5332	DANIELA LEANDRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	629,27			
998	I.N.S.S.	8,33		272,96		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.804,63	571,14		
			Valor Líquido ➡	4.233,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		1.949,73	4.804,63	384,37	4.152,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5332	DANIELA LEANDRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	28/10/2021	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	629,27			
998	I.N.S.S.	8,33		272,96		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.804,63	571,14		
			Valor Líquido ➡	4.233,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		1.949,73	4.804,63	384,37	4.152,49	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0064-7 - S PAULO BAIRRO B RETIRO

CONTA: 15.567-4

FAVORECIDO: DANIEVERTON SOUZA COLOMBO

CPF/CNPJ: 433.008.308-69

VALOR: R\$ 2.089,63

DEBITO EM: 07/04/2022

DOCUMENTO: 040713

AUTENTICACAO SISBB: 0.F38.175.3CC.27F.BC8

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5333	DANIEVERTON SOUZA COLOMBO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0500-2 - UAD AGENCIA ITI
CONTA: 12.631.573-8

FAVORECIDO: DENISE DE SOUZA PEREIRA
CPF/CNPJ: 358.255.718-92
VALOR: R\$ 1.966,60
DEBITO EM: 07/04/2022
=====

DOCUMENTO: 040714
AUTENTICACAO SISBB: B.962.C58.E6D.2C5.CD6

Convênio Nº 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	Faixa
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA		322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	11/12/2021	

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

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

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Faixa
5505	DENISE DE SOUZA PEREIRA		322205	2	1
TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		11/12/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,05	
209	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	326,25	
			Valor Líquido ➡	1.966,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	2.104,68	7,50

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE ABRIL ***

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0201-1 - CONSOLACAO

CONTA: 2.008.025-4

FAVORECIDO: DIEGO ROBERTO MACHADO

CPF/CNPJ: 362.224.678-22

VALOR: R\$ 2.588,15

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040715

AUTENTICACAO SISBB: 3.421.186.EA9.407.F04

Convênio Nº 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
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO		223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)		Admissão: 27/10/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	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	7,50		40,10	
55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00		1.126,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	1.587,21	
			Valor Líquido ➡	2.588,15	
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	2.438,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CC: UTI MANDAQUI		Folha Mensal
NPJ: 45.349.461/0015-08			Mensalista		Março de 2022
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Fórmula
5335	DIEGO ROBERTO MACHADO		223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)		Admissão: 27/10/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	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	7,50		40,10	
55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00		1.126,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,36	1.587,21	
			Valor Líquido ➡	2.588,15	
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	2.438,66	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0605-X - SAO MIGUEL PAULISTA

CONTA: 20.868-0

FAVORECIDO: DIVANIA ROCHA DOS SANTOS MENEZES

CPF/CNPJ: 804.720.013-53

VALOR: R\$ 2.104,68

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040716

AUTENTICACAO SISBB: E.372.118.F39.9B0.6EA

Convênio Nº 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
5336	DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES			322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:	27/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	188,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,21				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.292,85	188,17		
			Valor Líquido ➡	2.104,68		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.725,50	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

Código

5336

Nome do Funcionário

DIVANIA ROCHA DOS SANYOS MENEZES

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

2

Filial

1

Admissão:

27/10/2021

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

Convênio Nº 0099/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE 090196

Conjunto Hospitalar do Mandaqui

Natureza de Despesa: Custeio

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.511-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6253-7 - SUZANO/R.BENJAMIN CONSTANT
CONTA: 67.896-2

FAVORECIDO: EDERSON ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 295.927.148-35
VALOR: R\$ 2.360,41
DEBITO EM: 07/04/2022
=====

DOCUMENTO: 040717
AUTENTICACAO SISBB: 1.6BC.020.C57.E39.19C

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	
Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,53		223,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.620,92	260,51
			Valor Líquido ➡	2.360,41
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.620,92	2.620,92	209,67
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			2.397,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5339	EDERSON ALVES DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	27/10/2021	
Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	88,00	328,07	
998	I.N.S.S.	8,53		223,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.620,92	260,51
			Valor Líquido ➡	2.360,41
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.620,92	2.620,92	209,67
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			2.397,42	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0167-8 - TATUAPE

CONTA: 1.047.127-8

FAVORECIDO: EDNA SANTOS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 164.252.648-70

VALOR: R\$ 4.997,71

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040718

AUTENTICACAO SISBB: A.BBB.B83.317.49B.453

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	04/12/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	202,44	
150	HORAS EXTRAS	48,00	1.366,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48	
998	I.N.S.S.	11,45		736,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		696,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.430,76	1.433,05
			Valor Líquido ➡	4.997,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96	6.430,76	6.430,76	514,46	5.694,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
5491	EDNA SANTOS DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	3	1		
		Admissão:	04/12/2021			
Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.932,96			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	202,44			
150	HORAS EXTRAS	48,00	1.366,48			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
212	ADICIONAL NOTURNO 40%.	96,00	686,48			
998	I.N.S.S.	11,45		736,48		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		696,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.430,76	1.433,05		
			Valor Líquido ➡	4.997,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.932,96		6.430,76	6.430,76	514,46	5.694,28	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 3809-1 - SP-VILA CARRAO

CONTA: 2.001.208-1

FAVORECIDO: EDUARDO DELFINO COELHO

CPF/CNPJ: 428.166.858-61

VALOR: R\$ 2.311,85

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040719

AUTENTICACAO SISBB: 9.818.175.463.4C0.467

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5568	EDUARDO DELFINO COELHO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	23/01/2022	
Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.561,27	2.561,27	204,90
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.344,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5568	EDUARDO DELFINO COELHO TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	23/01/2022	
Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.050,45		2.561,27	2.561,27	204,90
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.344,92	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0935-0 - ALTO DE SANTANA CAP SP

CONTA: 1.007.508-0

FAVORECIDO: ELENI MARCIA SANTOS CARDIM

CPF/CNPJ: 348.707.018-98

VALOR: R\$ 2.104,68

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040720

AUTENTICACAO SISBB: C.4B5.3C3.5B5.A70.5CD

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	188,17
			Valor Líquido →	2.104,68
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.725,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5341	ELENI MARCIA SANTOS CARDIM TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	28/10/2021	
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,21		188,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.292,85	188,17
			Valor Líquido →	2.104,68
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.050,45		2.292,85	2.292,85	183,42
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.725,50	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP

CONTA: 26.506-3

FAVORECIDO: ELISABETH DE SOUZA FELINTO

CPF/CNPJ: 260.916.548-02

VALOR: R\$ 2.384,69

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040721

AUTENTICACAO SISBB: E.74C.992.1B5.1EC.1B4

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOACIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0015-08CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5343	ELISABETH DE SOUZA FELINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	27/10/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
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: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 764.666-6

FAVORECIDO: FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 270.621.088-55
VALOR: R\$ 2.104,68
DEBITO EM: 07/04/2022
=====

DOCUMENTO: 040722
AUTENTICACAO SISBB: 1.226.5CA.1FE.2FD.BDD

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

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5506	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	11/12/2021	

11/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.050,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,85	188,17	
			Valor Líquido ➡	2.104,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.050,45	2.292,85	2.292,85	183,42	1.915,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

Data

Assinatura do Funcionário

SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI MANDAQUI
MensalistaFolha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5506	FABIANA DE AZEVEDO GARCIA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	11/12/2021	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2022

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