

Prestação de Contas

Agosto
2021
2/2

Convênio nº 1477/2020

Taipas

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0140-6 - GUARULHOS

CONTA: 2.032.132-0

FAVORECIDO: JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES

CPF/CNPJ: 015.766.915-78

VALOR: R\$ 3.244,20

DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080514

AUTENTICACAO SISBB: 1.BEA.5B5.55E.8E2.231

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código Nome do Funcionário
4227 JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Faltas
223505 7 1
Admissão: 05/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido ➡	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código Nome do Funcionário
4227 JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Faltas
223505 7 1
Admissão: 05/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido ➡	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 740.068-3

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA

CPF/CNPJ: 310.734.998-47

VALOR: R\$ 3.684,70

DEBITO EM: 05/08/2021

DOCUMENTO: 080515

AUTENTICACAO SISBB: 6.6DC.CBF.D67.B52.C0C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3916	KELLY CRISTINA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1	
		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	621,33		
998	I.N.S.S.	10,62		467,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.401,06	716,36	
			Valor Líquido ➡	3.684,70	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.559,73		4.401,06	4.401,06	352,08	3.933,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3916	KELLY CRISTINA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1	
		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	621,33		
998	I.N.S.S.	10,62		467,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.401,06	716,36	
			Valor Líquido ➡	3.684,70	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.559,73		4.401,06	4.401,06	352,08	3.933,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3242-5 - S PAULO JD PAULISTANO
CONTA: 9.744-6

FAVORECIDO: MARIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 271.920.398-02
VALOR: R\$ 2.134,65
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080516
AUTENTICACAO SISBB: 5.9DF.9CC.EF8.95C.9FD

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	322210	6	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.919,04		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	383,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido →	2.134,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	322210	6	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.919,04		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	383,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido →	2.134,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2221-7 - JD.MARACANA-URB.SP
CONTA: 4.848.683-5

FAVORECIDO: MARIA JOSE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 118.269.848-44
VALOR: R\$ 2.134,65
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080517
AUTENTICACAO SISBB: 1.4EB.0AC.D2B.9C6.DD0

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	322210	7	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido ➡	2.134,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	322210	7	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido ➡	2.134,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3087-2 - INTERN SHOPPING GUARULHOS

CONTA: 11.385-3

FAVORECIDO: NATALI JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 365.039.358-11

VALOR: R\$ 2.134,65

DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080518

AUTENTICACAO SISBB: 5.E52.5F4.2B4.96F.3EC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
3878	NATALI JESUS SANTOS	322210	7	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.765,52		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	537,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido ➡	2.134,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
3878	NATALI JESUS SANTOS	322210	7	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.765,52		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	537,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido ➡	2.134,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0117-1 - N.SRA.DO O-URB.SP

CONTA: 245.763-6

FAVORECIDO: PAULA GERMANA DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 094.671.774-55

VALOR: R\$ 2.372,23

DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080519

AUTENTICACAO SISBB: 0.D84.BAA.C35.7E3.5C9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27					Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Fórmula	
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA				322230	7	1	
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Admissão:		02/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.129,42	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	73,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	384,50	
998	I.N.S.S.	9,06		254,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,68
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.807,35	435,12
			Valor Líquido ➡	2.372,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.807,35	2.807,35	224,58	2.553,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27					Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Fórmula	
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA				322230	7	1	
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Admissão:		02/01/2021	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
1	HORAS NORMAIS				212,67	2.129,42		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS				7,33	73,43		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS				20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%				96,00	384,50		
998	I.N.S.S.				9,06			254,27
999	IMPOSTO DE RENDA				7,50			48,68
284	DESC VALE TRANSPORTE				6,00			132,17
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						2.807,35		435,12
						Valor Líquido ➡		2.372,23
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF
2.202,85		2.807,35		2.807,35		224,58		2.553,08
								Faixa IRRF
								7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8151-5 - SP/VILA LEOPOLDINA
CONTA: 4.988-2

FAVORECIDO: REGILENE ALICE DA SILVA
CPF/CNPJ: 282.130.138-32
VALOR: R\$ 2.627,28
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080520
AUTENTICACAO SISBB: B.05D.415.555.C48.884

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	322210	6	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	331,02	
			Valor Líquido ➡	2.627,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	322210	6	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	331,02	
			Valor Líquido ➡	2.627,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0821-4 - CAIEIRAS-INT-SP
CONTA: 1.013.308-3

FAVORECIDO: SHIRLEY MACIEL
CPF/CNPJ: 324.172.658-42
VALOR: R\$ 5.485,25
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080521
AUTENTICACAO SISBB: 4.295.367.D55.C13.991

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3891	SHIRLEY MACIEL	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.959,73		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	520,00	520,00		
351	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
27	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00		
998	I.N.S.S.	11,59		716,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.834,73	1.349,48	
			Valor Líquido ➡	5.485,25	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.959,73		6.179,73	6.179,73	494,37	5.463,29
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3891	SHIRLEY MACIEL	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.959,73		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	520,00	520,00		
351	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
27	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00		
998	I.N.S.S.	11,59		716,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.834,73	1.349,48	
			Valor Líquido ➡	5.485,25	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.959,73		6.179,73	6.179,73	494,37	5.463,29
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4460-1 - SP-AV MUTINGA
CONTA: 1.030.747-0

FAVORECIDO: ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO
CPF/CNPJ: 298.952.388-00
VALOR: R\$ 2.323,59
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080522
AUTENTICACAO SISBB: D.2DE.215.BE5.066.E83

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código Nome do Funcionário
4501 ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322230 8 1
Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
354	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	132,17	132,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.555,02	231,43	
			Valor Líquido ➡	2.323,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código Nome do Funcionário
4501 ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322230 8 1
Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85			
354	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	132,17	132,17			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,59		208,13		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.555,02	231,43		
			Valor Líquido ➡	2.323,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85		2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0170-8 - S PAULO RUA BARAO ITAPET
CONTA: 92.423-7

FAVORECIDO: BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 803.219.925-04
VALOR: R\$ 3.436,62
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080523
AUTENTICACAO SISBB: 5.E86.008.65E.169.FA9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	8	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	569,56		
998	I.N.S.S.	10,58		460,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,92	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.349,29	912,67	
			Valor Líquido →	3.436,62	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.559,73		4.349,29	4.349,29	347,94	3.889,12
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	8	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	569,56		
998	I.N.S.S.	10,58		460,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,92	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.349,29	912,67	
			Valor Líquido →	3.436,62	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.559,73		4.349,29	4.349,29	347,94	3.889,12
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 161.730-3

FAVORECIDO: LEILA FURLANI
CPF/CNPJ: 127.602.488-60
VALOR: R\$ 3.244,20
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080524
AUTENTICACAO SISBB: F.470.48D.583.33C.A7E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4462	LEILA FURLANI	223505	8	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.559,73		3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4462	LEILA FURLANI	223505	8	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.559,73		3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2920-3 - VILA YARA

CONTA: 9.787-9

FAVORECIDO: MARIA SOARES DE MELO

CPF/CNPJ: 321.386.898-16

VALOR: R\$ 2.476,06

DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080525

AUTENTICACAO SISBB: 8.D3B.D6E.8D5.4CD.24E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
4509	MARIA SOARES DE MELO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95			
998	I.N.S.S.	9,18		268,36		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,21		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.924,80	448,74		
			Valor Líquido ➡	2.476,06		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		2.924,80	2.924,80	233,98	2.466,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
4509	MARIA SOARES DE MELO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,21	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,80	448,74	
			Valor Líquido ➡	2.476,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.466,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3582-3 - PARADA DE TAIPAS SP

CONTA: 21.340-9

FAVORECIDO: SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA

CPF/CNPJ: 322.855.658-10

VALOR: R\$ 3.338,92

DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080526

AUTENTICACAO SISBB: E.1BD.30F.63F.829.390

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	223505	8	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	51,78		
998	I.N.S.S.	10,12		387,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.831,51	492,59	
			Valor Líquido ➡	3.338,92	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		3.831,51	3.831,51	306,52	3.064,64
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	223505	8	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	51,78		
998	I.N.S.S.	10,12		387,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.831,51	492,59	
			Valor Líquido ➡	3.338,92	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		3.831,51	3.831,51	306,52	3.064,64
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7482-9 - SP/PARADA DE TAIPAS

CONTA: 28.581-9

FAVORECIDO: TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS

CPF/CNPJ: 187.143.818-77

VALOR: R\$ 2.600,01

DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080527

AUTENTICACAO SISBB: 4.E55.1D5.CBE.617.7CE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	322210	8	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,80	324,79	
			Valor Líquido ➡	2.600,01	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	322210	8	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,80	324,79	
			Valor Líquido ➡	2.600,01	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0101-5 - ITAQUERA-URB.SP
CONTA: 1.020.674-0

FAVORECIDO: LUCIANA FERNANDES SANT ANNA DE ARAU
CPF/CNPJ: 319.506.408-17
VALOR: R\$ 2.671,97
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080528
AUTENTICACAO SISBB: 9.A8B.57F.89D.DDA.32F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5031	LUCIANA FERNANDES SANT'ANNA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	26/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	264,34	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	45,00	45,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	368,46		
998	I.N.S.S.	9,14			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.936,31	264,34	
			Valor Líquido ➡	2.671,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.891,31	2.891,31	231,30	1.868,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI TAIPAS
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5031	LUCIANA FERNANDES SANT'ANNA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	26/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	45,00	45,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	368,46		
998	I.N.S.S.	9,14		264,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.936,31	264,34	
			Valor Líquido ➡	2.671,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.891,31	2.891,31	231,30	1.868,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3034-1 - RUA DO ROSARIO-U.JUNDIAI
CONTA: 14.317-0

FAVORECIDO: RONE ROBERSON DOS SANTOS BERTI
CPF/CNPJ: 296.104.968-73
VALOR: R\$ 3.607,98
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080529
AUTENTICACAO SISBB: 6.40D.101.3A0.6E1.9C6

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4791	RONE ROBERSON DOS SANTOS BERTI	223505	6	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.659,73		
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	166,67	166,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	239,55		
998	I.N.S.S.	10,53		451,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.285,95	677,97	
			Valor Líquido ➡	3.607,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.659,73		4.285,95	4.119,28	329,54	3.834,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4791	RONE ROBERSON DOS SANTOS BERTI	223505	6	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.659,73		
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	166,67	166,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	239,55		
998	I.N.S.S.	10,53		451,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.285,95	677,97	
			Valor Líquido ➡	3.607,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.659,73		4.285,95	4.119,28	329,54	3.834,64
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6870-5 - SP/RUA SALVADOR GIANETTI
CONTA: 40.765-4

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 218.697.968-37
VALOR: R\$ 2.934,54
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080530
AUTENTICACAO SISBB: 7.1A3.D8A.EF6.E2C.C21

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4787	ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230 Admissão:	6	1 01/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.129,42	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	73,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	320,41	
998	I.N.S.S.	8,99		246,58
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,01
</				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4787	ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230 Admissão:	6	1 01/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.129,42		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	73,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	320,41		
998	I.N.S.S.	8,99		246,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.743,26	262,59	
			Valor Líquido ➡	2.480,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.743,26	2.743,26	219,46	2.117,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP
CONTA: 50.929-9

FAVORECIDO: JOHNNY LUCIO DE MEDEIROS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 480.384.648-00
VALOR: R\$ 2.726,80
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080531
AUTENTICACAO SISBB: 7.2C1.B4E.FE1.94B.79D

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5037	JOHNNY LUCIO DE MEDEIROS RODRIGUES	322210	10	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		26/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	45,00	45,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	502,44		
998	I.N.S.S.	9,27		280,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.070,29	343,49	
			Valor Líquido →	2.726,80	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		3.025,29	3.025,29	242,02	2.744,87
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5037	JOHNNY LUCIO DE MEDEIROS RODRIGUES	322210	10	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		26/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	45,00	45,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	502,44		
998	I.N.S.S.	9,27		280,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.070,29	343,49	
			Valor Líquido →	2.726,80	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		3.025,29	3.025,29	242,02	2.744,87
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 47.978-4

FAVORECIDO: VILMA PEREIRA ALVES
CPF/CNPJ: 128.052.698-02
VALOR: R\$ 2.599,88
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080532
AUTENTICACAO SISBB: 3.DEE.EA7.E44.895.541

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5009	VILMA PEREIRA ALVES	322210	10	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		05/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,93		
998	I.N.S.S.	9,18		268,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,65	324,77	
			Valor Líquido ➡	2.599,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,72		2.924,65	2.924,65	233,97	2.656,30
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5009	VILMA PEREIRA ALVES	322210	10	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		05/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,93		
998	I.N.S.S.	9,18		268,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,65	324,77	
			Valor Líquido ➡	2.599,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,72		2.924,65	2.924,65	233,97	2.656,30
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0055-8 - LAPA-URB.SP
CONTA: 39.180-8

FAVORECIDO: ELVIRA RABANACH ZACHEU

CPF/CNPJ: 273.712.498-01

VALOR: R\$ 2.302,72

DEBITO EM: 05/08/2021

DOCUMENTO: 080533

AUTENTICACAO SISBB: 2.7B1.5FE.A0A.A54.C41

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		13/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,73		220,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.522,85	220,13		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 930055-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.302,72		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	1.923,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		13/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,73		220,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.522,85	220,13		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 930055-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.302,72		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	1.923,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0764-1 - S PAULO ARTHUR ALVIM
CONTA: 51.826-2

FAVORECIDO: EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.283.248-67
VALOR: R\$ 3.244,20
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080534
AUTENTICACAO SISBB: D.C57.F20.40C.BD9.0D9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.244,20	
conta corrente: 93052-X			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.244,20	
conta corrente: 93052-X			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP
CONTA: 40.086-6

FAVORECIDO: GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO
CPF/CNPJ: 318.424.038-00
VALOR: R\$ 2.272,82
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080535
AUTENTICACAO SISBB: 2.E07.F5B.85C.8D8.79F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.149,33		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	153,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93049-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.272,82	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		11/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.149,33		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	153,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93049-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.272,82	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
2.302,85		2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 147/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA
CONTA: 1.052.268-6

FAVORECIDO: RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA
CPF/CNPJ: 420.556.168-70
VALOR: R\$ 2.059,25
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080536
AUTENTICACAO SISBB: 3.2F3.FCC.690.8F9.E36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Mensalista		Folha Mensal Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1	
		Admissão:		27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.422,85	363,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93035-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.059,25	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.202,85		2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72
				Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Mensalista		Folha Mensal Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1	
		Admissão:		27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.422,85	363,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93035-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.059,25	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.202,85		2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72
				Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1653-5 - ITAIM PAULISTA
CONTA: 153.893-0

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 292.003.558-46
VALOR: R\$ 2.480,67
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080537
AUTENTICACAO SISBB: 7.D64.3B4.32F.F2E.0C6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5008	ELAINE CRISTINA DA SILVA	322210	10	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		10/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00		
357	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	145,00	145,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.271,79	337,25	
			Valor Líquido →	2.934,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Julho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5008	ELAINE CRISTINA DA SILVA	322210	10	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		10/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00		
357	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	145,00	145,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.271,79	337,25	
			Valor Líquido →	2.934,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000156 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 37.090.107-7

FAVORECIDO: SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 318.409.938-55
VALOR: R\$ 3.301,07
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080538
AUTENTICACAO SISBB: E.B86.632.A23.7F3.EB9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	11/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	478,66	
			Valor Líquido ➡	3.301,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.020,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	11/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	478,66	
			Valor Líquido ➡	3.301,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.020,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000174-0	66300179210-1
	80765505084-0	53494610014-0
Data do pagamento		06/08/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0014-27
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2021
VALOR DEPOSITO		17.466,30
Valor Total		17.466,30

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: E.8C2.3A4.AE5.C04.CFF

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 099196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:48:35
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	649.516,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310

=====

NR.AUTENTICACAO	F.10A.6EE.246.B17.36A
-----------------	-----------------------

Taipas



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/08/2021 - 09:57:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 218.328,85	06-QTDE TRABALHADORES 72	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.466,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.466,30
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/08/2021 - 09:57:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 218.328,85	06-QTDE TRABALHADORES 72	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.466,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.466,30
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE - 06/08/2021 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio
06/08/2021
Taipas



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 09:57:32
PÁG : 0001/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
EVERALDO DO NASCIMENTO MATOS		125.54236.47-1	28/06/2021	01		09/07/2021 J	03222
756,86	0,00	0,00	56,76			60,55	0,00
RONE ROBERSON DOS SANTOS BERTI		127.67460.22-0	01/04/2021	01		01/07/2021 N3	02235
4.285,95	0,00	0,00	451,31			342,88	0,00
AGATHA CRISTIAN DAS GRACAS DA SILVA		160.35175.84-9	29/12/2020	01		15/07/2021 J	03222
1.391,23	1.696,36	1.696,36	244,88			247,00	0,00
TATIANE MARIA DA CONCEICAO		267.31717.51-5	04/06/2021	01		28/07/2021 J	03222
2.857,10	476,31	476,31	295,96			266,67	0,00

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 09:57:32
PÁG : 0002/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDA SILVA BONI 7.608,96	2.544,98	129.17061.25-3 2.544,98	28/12/2020 974,76	01		30/07/2021 I1 0,00	02235 0,00
DANIELE FERREIRA DA SILVA 4.400,80	1.681,89	135.76838.93-6 1.681,89	29/12/2020 602,26	01		22/07/2021 I1 0,00	03222 0,00
FERNANDA CRISTINA RICCA 4.556,67	1.618,34	238.31963.43-2 1.618,34	28/12/2020 618,36	01		26/07/2021 I1 0,00	03222 0,00

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO			130.89556.89-7	30/03/2021	01			03222
2.422,85	0,00		0,00	208,13			193,83	0,00
AILTON JOSE DE LIMA			203.90106.23-7	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00		0,00	220,13			201,82	0,00
ALAN OLIVEIRA DA SILVA			149.82463.65-0	26/06/2021	01			03222
2.757,32	0,00		0,00	248,27			220,59	0,00
ALINE DA SILVA OLIVEIRA			206.86853.75-4	30/03/2021	01			04110
2.015,00	0,00		0,00	164,85			161,20	0,00
ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA			134.68452.93-3	29/12/2020	01			03222
2.839,39	0,00		0,00	258,11			227,16	0,00
ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS			212.00150.08-4	28/12/2020	01			03222
2.824,31	0,00		0,00	256,30			225,94	0,00
ANDRESSA CANZANO ANTONIO			209.38474.84-1	15/02/2021	01			04110
2.015,00	0,00		0,00	164,85			161,20	0,00
ANGELA DE SOUZA LEITE			126.04848.77-7	28/03/2021	01			03222
2.924,80	0,00		0,00	268,36			233,99	0,00
BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA			128.79692.04-2	26/03/2021	01			02235
4.349,29	0,00		0,00	460,17			347,95	0,00
CAMILA BERTELLI CORREIA			204.15892.96-6	27/03/2021	01			03222
2.824,31	0,00		0,00	256,30			225,94	0,00
CARLA CRISTINA MORERA			180.90290.28-6	19/03/2021	01			02235
3.779,73	0,00		0,00	380,44			302,37	0,00
CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA			190.02533.84-8	08/04/2021	01			02235
4.504,62	0,00		0,00	481,92			360,36	0,00
CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA			148.02391.27-3	29/12/2020	01			03222
2.958,30	0,00		0,00	272,38			236,67	0,00
CLAUDECI TIAGO DA SILVA			119.67030.63-9	28/12/2020	01			03222
2.824,31	0,00		0,00	256,30			225,95	0,00
CLAUDILENA VIANNA ARAUJO			117.43381.83-7	30/03/2021	01			03222
2.422,85	0,00		0,00	208,13			193,83	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEBORA JANETE DA SILVA			124.42887.84-5	29/12/2020	01			03222
2.874,56	0,00		0,00	262,33			229,97	0,00
DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA			126.54133.89-5	24/03/2021	01			03222
2.522,85	0,00		0,00	220,13			201,83	0,00
DIVA DA SILVA CRISPIM			120.80636.60-1	29/12/2020	01			03222
2.924,80	0,00		0,00	268,36			233,99	0,00
EDSON ARAUJO DA SILVA			133.21528.64-8	29/12/2020	01			03222
2.438,76	0,00		0,00	210,04			195,11	0,00
EGLE FREITAS NABONO			210.72978.29-8	27/03/2021	01			03222
2.991,79	0,00		0,00	276,40			239,34	0,00
ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA			125.15874.29-2	01/05/2021	01			03222
2.743,26	0,00		0,00	246,58			219,47	0,00
ELAINE CRISTINA DA SILVA			132.18941.85-6	10/06/2021	01			03222
2.991,79	0,00		0,00	276,40			239,35	0,00
ELISANGELA ARAUJO SANTOS			200.81626.58-9	03/05/2021	01			02235
4.452,84	0,00		0,00	474,67			356,22	0,00
ELVIRA RABANACH ZACHEU			125.67924.85-1	13/01/2021	01			03222
2.522,85	0,00		0,00	220,13			201,83	0,00
ERICA ORTEGA DA SILVA			267.10256.23-3	26/03/2021	01			02235
3.779,73	0,00		0,00	380,44			302,37	0,00
EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA			210.72491.59-3	28/12/2020	01			02235
3.779,73	0,00		0,00	380,44			302,37	0,00
FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS			127.44288.89-8	28/12/2020	01			03222
2.840,71	0,00		0,00	258,27			227,26	0,00
FERNANDA ROCHA ALVES			162.79901.99-9	28/12/2020	01			03222
2.422,85	0,00		0,00	208,13			193,82	0,00
FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA			133.23756.93-1	01/04/2021	01			03222
2.522,85	0,00		0,00	220,13			201,83	0,00
FLAVIA PEREIRA RODRIGUES			126.29781.85-4	13/05/2021	01			04110
2.215,32	0,00		0,00	183,23			177,23	0,00

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FRANCISCO GOMES SOUSA NETO		190.40498.67-1	02/04/2021	01			03222
2.924,80	0,00	0,00	268,36			233,98	0,00
GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO		209.79835.16-4	11/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO		142.78118.70-4	26/06/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO		161.18760.62-5	26/03/2021	01			04110
2.015,00	0,00	0,00	164,85			161,20	0,00
HIRIS FINAMOR		268.71502.38-4	09/02/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
JOHNNY LUCIO DE MEDEIROS RODRIGUES		154.46666.20-1	26/06/2021	01			03222
3.025,29	0,00	0,00	280,42			242,02	0,00
JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES		127.66782.76-3	05/03/2021	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,38	0,00
JOZIRENE MACEDO SILVA		132.45449.85-1	29/12/2020	01			03222
2.924,80	0,00	0,00	268,36			233,99	0,00
KAREN FERNANDES FRANCATO		207.41229.19-0	01/05/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
KELLY CRISTINA SILVA		132.82095.89-8	28/12/2020	01			02235
4.401,06	0,00	0,00	467,42			352,09	0,00
LEANDRO MARTINS PIVA		129.75581.18-3	13/04/2021	01			03912
3.820,00	0,00	0,00	386,07			305,61	0,00
LEILA FURLANI		125.14753.94-7	27/03/2021	01	05		02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,38	0,00
LUCIANA FERNANDES SANT ANNA DE ARAUJO		210.22160.88-7	26/06/2021	01			03222
2.891,31	0,00	0,00	264,34			231,30	0,00
MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES		204.18857.57-6	30/06/2020	01			02235
4.159,73	0,00	0,00	433,64			332,77	0,00
MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS		133.85245.58-2	29/12/2020	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,38	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA FERREIRA DE SOUZA		129.24679.93-3	28/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
MARIA JOSE DOS SANTOS		123.58937.38-1	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
MARIA SOARES DE MELO		119.79078.26-7	30/03/2021	01			03222
2.924,80	0,00	0,00	268,36			233,99	0,00
NATALI JESUS SANTOS		130.11128.06-4	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
PAULA GERMANA DA SILVA LIMA		200.63680.77-1	02/01/2021	01			03222
2.807,35	0,00	0,00	254,27			224,58	0,00
PAULA NASCIMENTO PEREIRA		204.28477.91-1	12/04/2021	01			03222
2.807,35	0,00	0,00	254,27			224,58	0,00
RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA		203.90083.70-9	27/03/2021	01			03222
2.422,85	0,00	0,00	208,13			193,82	0,00
REGILENE ALICE DA SILVA		128.08864.85-1	29/12/2020	01			03222
2.958,30	0,00	0,00	272,38			236,67	0,00
RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES		166.60648.45-4	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
ROMUALDO BARRETO DA SILVA		128.55209.85-6	28/12/2020	01			03222
2.656,83	0,00	0,00	236,21			212,55	0,00
ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS		107.90628.26-8	30/03/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA		123.93359.60-7	08/04/2021	01			02235
3.831,51	0,00	0,00	387,69			306,53	0,00
SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA		130.51209.85-5	28/12/2020	01			03222
2.342,09	0,00	0,00	198,44			187,37	0,00
SELDA CORTES CANO GALISTEU		132.71296.93-5	08/04/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
SELMA DOS SANTOS SILVA		209.42238.28-6	28/12/2020	01			02235
4.401,06	0,00	0,00	467,42			352,08	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES			190.11538.05-9	11/02/2021	01			02235
3.779,73	0,00	0,00		380,44			302,37	0,00
SHEILA MARA MARTINS			206.42573.99-3	23/03/2021	01			02235
4.239,26	0,00	0,00		444,77			339,14	0,00
SHIRLEY MACIEL			203.42904.69-2	28/12/2020	01			02235
6.179,73	0,00	0,00		716,44			494,37	0,00
SIMONE SILVA DOS SANTOS			126.41001.93-6	18/06/2021	01			02235
3.879,73	0,00	0,00		394,44			310,38	0,00
TATIANA PINTO DOS SANTOS			207.13035.40-9	10/01/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00		220,13			201,82	0,00
TATIANE DIONIZIO TAKEDA			128.72958.89-6	27/03/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00		220,13			201,83	0,00
TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS			124.87750.93-8	26/03/2021	01			03222
2.924,80	0,00	0,00		268,36			233,99	0,00
VILMA PEREIRA ALVES			123.02409.89-4	05/06/2021	01			03222
2.924,65	0,00	0,00		268,35			233,98	0,00

Convenio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Gerat de Japemas
Tipo de Despesa: Custeio

TOTAL DA EMPRESA/TOMADOR 232.722,61 8.017,88 8.017,88 22.770,92 17.466,30 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 09:57:32
PÁG : 0008/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HqPcfCLCUBe0000-0 N° ARQUIVO: GMqSBPiNI0D0000-2
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	75	216.156,18	2.172,67	232.722,61	8.017,88
TOTAIS:	75	216.156,18	2.172,67	232.722,61	8.017,88

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UG: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 09:57:32
PÁG : 0009/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900001740 663001792101 807655050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: HqPcfCLCUBe0000-0	Nº ARQUIVO: GMqSBPiNI0D0000-2
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12	BAIRRO: JARDIM ARIANO	CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400		CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	216.156,18
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	2.172,67
QUANTIDADE TRABALHADORES	72

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
17.466,30	0,00	0,00	0,00	17.466,30

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 050196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custo

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HqPcfCLCUBe0000-0 N° ARQUIVO: GMqSBPiNI0D0000-2
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	22.770.92	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	22.770.92
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	1	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:27:04
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.295.000.090.212
VALOR TOTAL	2.380,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREIA REGINA C SANTOS
AGENCIA: 0295-X CONTA: 90.212-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310

=====

NR.AUTENTICACAO	3.42D.EB5.7B9.185.CA0
-----------------	-----------------------

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	301,46	
998	I.N.S.S.	9,07		256,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.824,31	444,27
			Valor Líquido ➡	2.380,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.824,31	2.824,31	225,94	2.568,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	301,46	
998	I.N.S.S.	9,07		256,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.824,31	444,27
			Valor Líquido ➡	2.380,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.824,31	2.824,31	225,94	2.568,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 050193 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 68.655,00
DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: D.BC1.64E.42F.F2B.640

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000198 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 14	
Data e Hora da Emissão	10/08/2021 09:45:01	Competência	10/8/2021	Código de Verificação	SGBAB1ZUD	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP	
Prestador de Serviço						
Razão Social/Nome		GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP	RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210					
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br	
Tomador de Serviço						
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	104244	Município	LINS - SP	
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400					
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR	
Discriminação do Serviço						
Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19 - Hospital Geral de Taipas, na Av. Elisio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000.						
Termo Aditivo 0002/2021 ao Convênio 1477/2020.						
Período 16/06/2021 a 15/07/2021.						
Código do Serviço / Atividade						
8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
Tributos Federais						
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$	68.655,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	68.655,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	68.655,00		
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	68.655,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00		
		2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. Tipo de Despesa: Custeio					

11/08/2021
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: 1.B5F.96B.BAC.D94.0E1

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210810u42160334000172	Número da Nota 00000069			
	Data e Hora de Emissão 10/08/2021 09:55:38			
	Código de Verificação P4RI-WQDV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar em 10 Leitos de Enfermaria em Taipas - Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000. Termo Aditivo 0002/2021 ao Convênio 1477/2020. Período 16/06/2021 a 15/07/2021.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
HGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

11/08/21
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 269.743,67
DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: 3.8E4.D56.8F7.871.42C



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
524



Data e Hora da Emissão	10/08/2021 12:59:50	Competência	10/8/2021	Código de Verificação	NXDQI6BQQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01; ED.	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19
Local: Hospital Geral de Taipas, na Av. Elisio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000
Convênio 1477/2020
Período 01 a 30 de Junho - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia
Qtdade de Plantões 120
Valor Plantão Enf R\$ 1.810,00
Valor Coordenador Enf R\$ 15.000,00
Valor Plantão UTI R\$ 1.900,00
Valor Diarista UTI R\$ 510,00
Valor Coordenador UTI R\$ 15.000,00
Corpo Clínico e Horarios Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	1.868,23	COFINS (R\$)	8.622,60	IR (R\$)	4.311,30	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	2.874,20
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	287.420,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	287.420,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	17.676,33	0-Nenhum	Base de Cálculo	287.420,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	269.743,67	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	8.622,60	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação nº 1477/2020

Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

11/08/2021
Taipas

*Plantões que ainda não foram publicados

Agosto / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	01/08
Diurno							Eusebio Junior
07:00							Zaila Saretta
19:00							
Noturno							Zaila Saretta
19:00							Isabela Viana
07:00							
	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08
Diurno	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta
07:00							
19:00	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	José Itamário	Maria Bezerra
Noturno	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Maria Bezerra	Zaila Saretta
19:00							
07:00	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Eusebio Junior	Maria Bezerra
	09/08	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	15/08
Diurno	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira	Letícia Toldi
07:00							
19:00	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaiza Ferreira	Vitor Santos	Letícia Toldi	Maria Bezerra
Noturno	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Maria Bezerra	Eusebio Junior
19:00							
07:00	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Letícia Toldi	Maria Bezerra
	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08	21/08	22/08
Diurno	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Fernanda Euclides *	Zaila Saretta
07:00							
19:00	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Marcos Sandino *	Maria Bezerra
Noturno	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Thaiza Ferreira	Eusebio Junior	Zaila Saretta
19:00							
07:00							

	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Fernanda Euclides *	Maria Bezerra
	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08
Diurno	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Thaís Ferreira	Maria Bezerra
07:00	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Letícia Toldi	Zaila Saretta
19:00							
Noturno	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Thaís Ferreira *	Zaila Saretta
19:00	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Letícia Toldi	Maria Bezerra
07:00							

Setembro / 2021

	30/08	31/08	01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
Diurno	Zaila Saretta	Zaila Saretta					
07:00	Danthe Alves	Danthe Alves					
19:00							
Noturno	Zaila Saretta	Thaís Ferreira					
19:00	Danthe Alves	Danthe Alves					
07:00							

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

Escala Agosto Enf Taipas - 2021 pdf

Código do documento b93afd9a-c28e-4c60-ae5a-c6c5fe887ea8



Assinaturas



Thaísa Brianti Martins Ferreira
Thaísa.brianti@gmail.com
Assinou



Zaila Caroline Saretta
zailacsaretta@gmail.com
Assinou

Zaila Caroline Saretta



Eusébio Lino dos Santos Júnior
eusebio.lino@hc.fm.usp.br
Assinou



Letícia Toldi de Carvalho
letoldi@gmail.com
Assinou

Letícia Toldi



Michel Reis Azuma
azuma.michel@gmail.com
Assinou

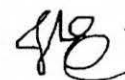


Danthe Augusto Nogueira Alves
danthe.nogueira@gmail.com
Assinou

Danthe Augusto Nogueira Alves



Fernanda de Almeida Euclides
nanda_ae@yahoo.com.br
Assinou



Maria Rita Lima Bezerra
ritabezerra_li@hotmail.com
Assinou

Maria Rita Lima Bezerra

Eventos do documento

02 Sep 2021, 20:37:40

Documento número b93afd9a-c28e-4c60-ae5a-c6c5fe887ea8 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:37:40-03:00

02 Sep 2021, 20:39:42

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:39:42-03:00

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

02 Sep 2021, 22:57:20

ZAILA CAROLINE SARETTA **Assinou** - Email: zailacsaretta@gmail.com - IP: 179.246.209.6
(179-246-209-6.user.vivozap.com.br porta: 32654) - Geolocalização: -23.443359719800796 -46.7177372028902 -
Documento de identificação informado: 100.614.086-70 - DATE_ATOM: 2021-09-02T22:57:20-03:00

03 Sep 2021, 10:18:25

MICHEL REIS AZUMA **Assinou** - Email: azuma.michel@gmail.com - IP: 187.24.244.195
(187-24-244-195.3g.claro.net.br porta: 2518) - Geolocalização: -1.4411957424968167 -48.49322534452544 -
Documento de identificação informado: 945.302.202-06 - DATE_ATOM: 2021-09-03T10:18:25-03:00

03 Sep 2021, 11:51:37

MARIA RITA LIMA BEZERRA **Assinou** (Conta c3677e0c-621b-4818-b129-e543865eeb49) - Email:
ritabezerra_li@hotmail.com - IP: 186.233.221.167 (186.233.221.167 porta: 2078) - Documento de identificação
informado: 482.185.101-68 - DATE_ATOM: 2021-09-03T11:51:37-03:00

03 Sep 2021, 13:07:23

THAÍSA BRIANTI MARTINS FERREIRA **Assinou** - Email: Thaisa.brianti@gmail.com - IP: 191.60.156.39 (191.60.156.39
porta: 23570) - Geolocalização: -23.44383731911359 -46.717832049665866 - Documento de identificação
informado: 316.568.868-04 - DATE_ATOM: 2021-09-03T13:07:23-03:00

04 Sep 2021, 05:44:38

LETÍCIA TOLDI DE CARVALHO **Assinou** - Email: letoldi@gmail.com - IP: 189.33.65.247 (bd2141f7.virtua.com.br
porta: 12696) - Documento de identificação informado: 430.609.218-65 - DATE_ATOM: 2021-09-04T05:44:38-03:00

06 Sep 2021, 08:58:04

EUSÉBIO LINO DOS SANTOS JÚNIOR **Assinou** - Email: eusebio.lino@hc.fm.usp.br - IP: 177.20.211.32
(177.20.211.32 porta: 50322) - Geolocalização: -10.682916919288473 -37.436953665780514 - Documento de
identificação informado: 070.736.555-42 - DATE_ATOM: 2021-09-06T08:58:04-03:00

07 Sep 2021, 17:35:32

DANTHE AUGUSTO NOGUEIRA ALVES **Assinou** - Email: danthe.nogueira@gmail.com - IP: 189.40.72.136
(136.72.40.189.isp.timbrasil.com.br porta: 59422) - Geolocalização: -23.5813281407929 -46.64005704329474 -
Documento de identificação informado: 076.763.516-77 - DATE_ATOM: 2021-09-07T17:35:32-03:00

08 Sep 2021, 15:43:22

FERNANDA DE ALMEIDA EUCLIDES **Assinou** - Email: nanda_ae@yahoo.com.br - IP: 177.29.53.166
(166.53.29.177.isp.timbrasil.com.br porta: 23064) - Geolocalização: -23.48513813383613 -46.69552386271386 -
Documento de identificação informado: 317.542.168-70 - DATE_ATOM: 2021-09-08T15:43:22-03:00

11 Sep 2021, 13:14:59

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email:
contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **isabelagrv@gmail.com** - DATE_ATOM:
2021-09-11T13:14:59-03:00



Hash do documento original

(SHA256):9393d5937c5378619ce87c7a9a8d095c9588c29a0198f7ba8969c5ef54f7f8f2

(SHA512):cd446c4f643e4243afde33addcca04167ae8e3fcfe2abe046953a9ffd1cfba6e89a3a2bc5327abc9d0feb28f7daa84794f25073a2002ee99fb6763036709026b

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE. 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.636.600-3

FAVORECIDO: ANA LUIZA VACARI - SERVICOS DE FIS
CPF/CNPJ: 37.154.692/0001-32
VALOR: R\$ 39.000,00
DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081105
AUTENTICACAO SISBB: 9.A80.181.46D.A11.06D

12/08 Taipas

	Prefeitura do Município de Jahu		Número da Nota/Série 54/NFE	
	Prefeitura do Município de Jahu		Data e Hora de Emissão 05/08/2021 17:40:28	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 0C3FDF791F40ECC9CCAC	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 37.154.692/0001-32 IE: IM: 58376				
Razão Social: ANA LUIZA VACARI SERVICOS DE FISIOTERAPIA ME				
Endereço : Avenida dos Ipê - Num: 686				
Bairro : Parque Residencial Primavera - CEP: 17.206-607				
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-3722				
Dados da Nota				
	TOMADOR			
	CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:			
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
	Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03			
	Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400			
	Município : LINS - SP			
E-mail : contabilidade2@ahbb.org.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : AVENIDA ELISIO TEIXEIRA LEITE - Num: 6999. Bairro: PARADA DE TAIPAS - CEP: 02.802-102				
Município : SAO PAULO - SP				
Discriminação do Serviço				
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).				
COMPETÊNCIA : 07/2021				
CONVÊNIO 1223/2020				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00				
Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos: Federal:6.080,10 (15,59%)				

Recebi(emos) de ANA LUIZA VACARI SERVICOS DE FISIOTERAPIA ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota		
		Número da Nota 54/NFE		
		Emissão 05/08/2021 17:40:28		
		Código de verificação 0C3FDF791F40ECC9CCAC		
/ /				
Data		Identificação do Recebedor		

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE. 000196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio
11/08
Taipass

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.636.600-3

FAVORECIDO: ANA LUIZA VACARI - SERVICOS DE FIS
CPF/CNPJ: 37.154.692/0001-32
VALOR: R\$ 16.500,00
DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081106
AUTENTICACAO SISBB: 6.69A.928.B7C.153.099

12/08 Taipor

	Prefeitura do Município de Jahu		Número da Nota/Série 59/NFE	
	Prefeitura do Município de Jahu		Data e Hora de Emissão 05/08/2021 17:46:24	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 0A9CE14E6B2C9D633DAD	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 37.154.692/0001-32 IE: IM: 58376				
Razão Social: ANA LUIZA VACARI SERVICOS DE FISIOTERAPIA ME				
Endereço : Avenida dos Ipê - Num: 686				
Bairro : Parque Residencial Primavera - CEP: 17.206-607				
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-3722				
Dados da Nota				
	TOMADOR			
	CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:			
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
	Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03			
	Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400			
	Município : LINS - SP			
E-mail : contabilidade2@ahbb.org.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : AVENIDA ELISIO TEIXEIRA LEITE - Num: 6999. Bairro: PARADA DE TAIPAS - CEP: 02.802-102				
Município : SAO PAULO - SP				
Discriminação do Serviço				
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - AMPLIAÇÃO ENFERMARIA 20 LEITOS DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00				
Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA				
Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00		16.500,00	0,00	0,00
ISS Retido na Fonte (R\$)				
0,00				
Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos: Federal: 2.572,35 (15,59%)				

Recebi(emos) de ANA LUIZA VACARI SERVICOS DE FISIOTERAPIA ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota		
/ /		Número da Nota 59/NFE		
		Emissão 05/08/2021 17:46:24		
		Código de verificação 0A9CE14E6B2C9D633DAD		
Data		Identificação do Recebedor		

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

11/08
Taipor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS 85690000010 51090064123

21453494610 00105611212

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.051,09

DOCUMENTO: 081601

AUTENTICACAO SISBB: 0.F48.EDF.3B2.F44.157

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas 2.
IRRF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.051,09
DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.051,09

85690000010-5 51090064123-2 21453494610-5 00105611212-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.051,09
DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.051,09

85690000010-5 51090064123-2 21453494610-5 00105611212-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090156 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio
 16/08
 Taipas

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
C. Custos: 9-11

Página: 1/1
Emissão: 05/08/2021
Horas: 10:06:06

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021										
EMPREGADOS										
4501	ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	Mensal 06/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30	
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 06/21	2.015,00	164,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4539	ANGELA DE SOUZA LEITE	Mensal 06/21	3.025,29	280,42	379,18	2	7,50	142,80	34,63	
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 06/21	4.142,18	431,18	0,00	0	15,00	354,80	201,85	
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	Mensal 06/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30	
4449	EGLE FREITAS NABONO	Mensal 06/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64	
5008	ELAINE CRISTINA DA SILVA	Mensal 06/21	2.088,40	171,45	0,00	0	7,50	142,80	0,00	
4446	ERICA ORTEGA DA SILVA	Mensal 06/21	3.831,51	387,69	0,00	0	15,00	354,80	161,77	
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO	Mensal 06/21	2.015,00	164,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
5037	JOHNNY LUCIO DE MEDEIROS RODRIGUE	Mensal 06/21	420,48	31,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS	Rescisão	2.512,70	218,91	0,00	0	7,50	142,80	29,23	
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS	13o Resc.	729,63	54,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4462	LEILA FURLANI	Mensal 06/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09	
4509	MARIA SOARES DE MELO	Mensal 06/21	2.991,79	276,40	189,59	1	7,50	142,80	46,64	
4562	PAULA NASCIMENTO PEREIRA	Mensal 06/21	2.871,43	261,96	0,00	0	7,50	142,80	52,91	
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	Mensal 06/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30	
4500	ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTO	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	Mensal 06/21	3.831,51	387,69	379,18	2	15,00	354,80	104,90	
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	Mensal 06/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43	
5009	VILMA PEREIRA ALVES	Mensal 06/21	2.362,20	200,85	0,00	0	7,50	142,80	19,30	
Total:			54.814,20	5.018,33					1.051,09	
Empregados:	21	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	54.814,20	5.018,33	947,95	1.051,09
Total Geral:										
Empregados:	20	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	54.814,20	5.018,33	947,95	1.051,09

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 06/2021	0,00	79.701,42	0,00	79.701,42	0,00
0588	Mensal 06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			79.701,42	0,00	79.701,42	0,00

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85690000047 22850064123
	21453494610 00105611212
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.722,85

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 0.A24.177.8AA.406.0E2

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438 DARF IRRF 07 2021 UTI E ENF TAIPAS 1 DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 4.722,85 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 4.722,85	

85690000047-7 22850064123-5 21453494610-5 00105611212-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438 DARF IRRF 07 2021 UTI E ENF TAIPAS 1 DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 4.722,85 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 4.722,85	

85690000047-7 22850064123-5 21453494610-5 00105611212-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 000196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio
 16/08/2021
 Taipas

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
C. Custos: 7,8

Página: 1/2
Emissão: 05/08/2021
Horas: 10:04:35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021										
EMPREGADOS										
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	Mensal 06/21	2.824,31	256,30	0,00	0	7,50	142,80	49,80	
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	Rescisão	1.391,23	108,71	0,00	0	22,50	636,13	180,44	
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	13o Resc.	1.696,36	136,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
3844	AILTON JOSE DE LIMA	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
5036	ALAN OLIVEIRA DA SILVA	Mensal 06/21	420,48	31,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	Mensal 06/21	2.807,35	254,27	0,00	0	7,50	142,80	48,68	
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64	
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO	Mensal 06/21	2.015,00	164,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
4384	CARLA CRISTINA MORERA	Mensal 06/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09	
4548	CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	Mensal 06/21	4.297,51	452,93	0,00	0	22,50	636,13	228,90	
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	Mensal 06/21	3.333,48	272,38	0,00	0	15,00	354,80	104,37	
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	Mensal 06/21	2.857,81	260,32	0,00	0	7,50	142,80	52,01	
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	Mensal 06/21	2.903,87	265,85	0,00	0	7,50	142,80	55,05	
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	Mensal 06/21	2.991,79	276,40	0,00	0	7,50	142,80	60,85	
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	Mensal 06/21	2.781,57	220,13	0,00	0	7,50	142,80	49,31	
4787	ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA	Mensal 06/21	2.703,21	241,77	379,18	2	7,50	142,80	13,37	
4814	ELISANGELA ARAUJO SANTOS	Mensal 06/21	4.349,29	460,17	379,18	2	15,00	354,80	171,69	
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	379,18	2	7,50	142,80	0,00	
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PERE	Rescisão	2.531,70	221,19	0,00	0	7,50	142,80	30,49	
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PERE	13o Resc.	713,85	53,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
5044	EVERALDO DO NASCIMENTO MATOS	Mensal 06/21	252,29	18,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
5044	EVERALDO DO NASCIMENTO MATOS	Rescisão	756,86	56,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	Mensal 06/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09	
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.874,21	262,29	0,00	0	7,50	142,80	53,09	
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	Mensal 06/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30	
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	Mensal 06/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30	
3860	FERNANDA SILVA BONI	Mensal 06/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09	
4774	FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	568,77	3	0,00	0,00	0,00	
4918	FLAVIA PEREIRA RODRIGUES	Mensal 06/21	1.795,32	145,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	
4592	FRANCISCO GOMES SOUSA NETO	Mensal 06/21	2.757,32	248,27	0,00	0	7,50	142,80	45,38	
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
5030	GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO	Mensal 06/21	420,48	31,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4147	HIRIS FINAMOR	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	Mensal 06/21	4.784,10	467,42	0,00	0	22,50	636,13	335,12	
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	Mensal 06/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43	
4786	KAREN FERNANDES FRANCATO	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
3916	KELLY CRISTINA SILVA	Mensal 06/21	4.401,06	467,42	0,00	0	22,50	636,13	248,94	
4800	LEANDRO MARTINS PIVA	Mensal 06/21	3.820,00	386,07	0,00	0	15,00	354,80	160,29	
5031	LUCIANA FERNANDES SANT'ANNA DE AR	Mensal 06/21	420,48	31,53	758,36	4	0,00	0,00	0,00	
3581	MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	Mensal 06/21	4.159,73	433,64	0,00	0	15,00	354,80	204,11	
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLC	Mensal 06/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09	
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
3878	NATALI JESUS SANTOS	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	Mensal 06/21	2.839,39	258,11	0,00	0	7,50	142,80	50,80	
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	Mensal 06/21	2.891,31	264,34	0,00	0	7,50	142,80	54,22	
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	Mensal 06/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64	
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	Mensal 06/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30	
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	Mensal 06/21	4.452,84	474,67	0,00	0	22,50	636,13	258,96	
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUE	Mensal 06/21	3.779,73	380,44	379,18	2	15,00	354,80	98,22	
4460	SHEILA MARA MARTINS	Mensal 06/21	4.394,59	466,52	0,00	0	22,50	636,13	247,69	
3891	SHIRLEY MACIEL	Mensal 06/21	6.179,73	716,44	0,00	0	27,50	869,36	633,04	
5019	SIMONE SILVA DOS SANTOS	Mensal 06/21	1.681,21	134,80	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
4467	TATIANE DIONIZIO TAKEDA	Mensal 06/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90	
4982	TATIANE MARIA DA CONCEIÇÃO	Mensal 06/21	2.605,53	230,05	0,00	0	7,50	142,80	35,36	
Total:			164.956,61	15.412,01					4.722,85	
Empregados:	60	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	164.956,61	15.412,01	3.412,62	4.722,85

Total Geral:

Empregados: 56 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 164.956,61 15.412,01

Convênio nº 1477/2020

Fonte de Recurso Estadual

Secretaria de Estado da Saúde

UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas

Tipo de Despesa: Custeio

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
----------------------	---------------	--------------------------	------------------	-------------------	---------------	------------------

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
C. Custos: 7,8

Página: 2/2
Emissão: 05/08/2021
Horas: 10:04:35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
	Todos	06/2021	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
0561	Mensal	06/2021	0,00	79.701,42	0,00		79.701,42		0,00
0588	Mensal	06/2021	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Totalizador				79.701,42	0,00		79.701,42		0,00

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO INSS	5.164,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.164,01

=====

DOCUMENTO: 081603
AUTENTICACAO SISBB: 4.B26.9BD.F8A.2F9.B25

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO INSS	5.164,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.164,01

=====

DOCUMENTO: 081603
AUTENTICACAO SISBB: 4.B26.9BD.F8A.2F9.B25

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas 2
INSS

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	5.164,01
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	5.164,01
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	5.164,01
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	5.164,01
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

16/08/2021
Taipas
 Convenção nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2021

Página: 1/1
Emissão: 05/08/2021
Horas: 10:05:22

C. Custos: 9-11

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4501	ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
4539	ANGELA DE SOUZA LEITE	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	4.349,29	0,00	0,00	0,00	10,58	460,17
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
4449	EGLÉ FREITAS NABONO	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
5008	ELAINE CRISTINA DA SILVA	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
4446	ERICA ORTEGA DA SILVA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
5037	JOHNNY LUCIO DE MEDEIROS RODRIGUES	3.025,29	0,00	0,00	0,00	9,27	280,42
4462	LEILA FURLANI	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4509	MARIA SOARES DE MELO	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
4562	PAULA NASCIMENTO PEREIRA	2.807,35	0,00	0,00	0,00	9,06	254,27
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
4500	ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	3.831,51	0,00	0,00	0,00	10,12	387,69
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
5009	VILMA PEREIRA ALVES	2.924,65	0,00	0,00	0,00	9,18	268,35
Empregados: 19		Total: 55.599,78	0,00	0,00	0,00		5.164,01
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 19		Total: 55.599,78	0,00	0,00	0,00		5.164,01

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	55.599,78	0,00	5.164,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.164,01

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO INSS	17.606,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.606,91

=====

DOCUMENTO: 081604

AUTENTICACAO SISBB: 0.183.0CD.286.E4F.5E9

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO INSS	17.606,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.606,91

=====

DOCUMENTO: 081604

AUTENTICACAO SISBB: 0.183.0CD.286.E4F.5E9

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000195 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas
INSS

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021		
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27		
		1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	17.606,91
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2021		7 -	
		8 -			
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00		
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00		
		11 - TOTAL	17.606,91		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021		
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27		
		1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	17.606,91
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2021		7 -	
		8 -			
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00		
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00		
		11 - TOTAL	17.606,91		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

14/08
Taipas
Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

C. Custos: 7,8

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	3.087,59	0,00	0,00	0,00	8,03	244,88
3844	AILTON JOSE DE LIMA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
5036	ALAN OLIVEIRA DA SILVA	2.757,32	0,00	0,00	0,00	9,00	248,27
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	2.839,39	0,00	0,00	0,00	9,09	258,11
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	2.824,31	0,00	0,00	0,00	9,07	256,30
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA	2.824,31	0,00	0,00	0,00	9,07	256,30
4384	CARLA CRISTINA MORERA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4548	CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	4.504,62	0,00	0,00	0,00	10,70	481,92
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	2.824,31	0,00	0,00	0,00	9,07	256,30
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	6.082,69	0,00	0,00	0,00	10,62	602,26
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	2.874,56	0,00	0,00	0,00	9,13	262,33
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	2.438,76	0,00	0,00	0,00	8,61	210,04
4787	ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA	2.743,26	0,00	0,00	0,00	8,99	246,58
4814	ELISANGELA ARAUJO SANTOS	4.452,84	0,00	0,00	0,00	10,66	474,67
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
5044	EVERALDO DO NASCIMENTO MATOS	756,86	0,00	0,00	0,00	7,50	56,76
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	2.840,71	0,00	0,00	0,00	9,09	258,27
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	6.175,01	0,00	0,00	0,00	10,74	618,36
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
3860	FERNANDA SILVA BONI	8.978,55	1.175,39	0,00	0,00	9,88	974,76
4774	FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4918	FLAVIA PEREIRA RODRIGUES	2.215,32	0,00	0,00	0,00	8,27	183,23
4592	FRANCISCO GOMES SOUSA NETO	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
5030	GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4147	HIRIS FINAMOR	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
4786	KAREN FERNANDES FRANCATO	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3916	KELLY CRISTINA SILVA	4.401,06	0,00	0,00	0,00	10,62	467,42
4800	LEANDRO MARTINS PIVA	3.820,00	0,00	0,00	0,00	10,11	386,07
5031	LUCIANA FERNANDES SANT'ANNA DE ARAUJO	2.891,31	0,00	0,00	0,00	9,14	264,34
3581	MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	4.159,73	0,00	0,00	0,00	10,42	433,64
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3878	NATALI JESUS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	2.807,35	0,00	0,00	0,00	9,06	254,27
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	2.656,83	0,00	0,00	0,00	8,89	236,21
4791	RONE ROBERSON DOS SANTOS BERTI	4.285,95	0,00	0,00	0,00	10,53	451,31
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	2.342,09	0,00	0,00	0,00	8,47	198,44
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	4.401,06	0,00	0,00	0,00	10,62	467,42
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4460	SHEILA MARA MARTINS	4.239,26	0,00	0,00	0,00	10,49	444,77
3891	SHIRLEY MACIEL	6.179,73	0,00	0,00	0,00	11,59	716,44
5019	SIMONE SILVA DOS SANTOS	3.879,73	0,00	0,00	0,00	10,17	394,44
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4467	TATIANE DIONIZIO TAKEDA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4982	TATIANE MARIA DA CONCEIÇÃO	3.333,41	0,00	0,00	0,00	9,11	295,96
Empregados: 56		Total: 183.965,32	1.175,39	0,00	0,00		17.606,91
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 56		Total: 183.965,32	1.175,39	0,00	0,00		17.606,91

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceros	Total
Total	183.965,32	1.175,39	17.606,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.606,91

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Custo de Terceiros: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	4.627,12
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.627,12

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.FEF.CEE.6AD.03C.5D5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081901

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 31/07/2021 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 45.349.461/0001-02 04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → 06 DATA DE VENCIMENTO → 20/08/2021 07 VALOR DO PRINCIPAL → 4.627,12 08 VALOR DA MULTA → 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00 10 VALOR TOTAL → 4.627,12 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:18:47		

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 31/07/2021 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 45.349.461/0001-02 04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → 06 DATA DE VENCIMENTO → 20/08/2021 07 VALOR DO PRINCIPAL → 4.627,12 08 VALOR DA MULTA → 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00 10 VALOR TOTAL → 4.627,12 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:18:47		

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 000156 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio
 19/08/2021
 Taipas

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
12/07/2021	502	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 97.600,00	R\$ -	R\$ 1.464,00	R\$ 4.538,40		R\$ 6.002,40	R\$ 91.597,60
05/07/2021	2061	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 1.908,00	R\$ -	R\$ 28,62	R\$ 88,72		R\$ 117,34	R\$ 1.790,66
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ -
			R\$ 99.508,00	R\$ -	R\$ 1.492,62	R\$ 4.627,12	R\$ -	R\$ 6.119,74	R\$ 93.388,26

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 0001/06 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.492,62
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.492,62

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.767.9BE.2D5.38E.010
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081902

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.492,62
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.492,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:04:54		

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.492,62
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.492,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:04:54		

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio
 17/08/2021
 Taipas

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
12/07/2021	502	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 97.600,00	R\$ -	R\$ 1.464,00	R\$ 4.538,40		R\$ 6.002,40	R\$ 91.597,60
05/07/2021	2061	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 1.908,00	R\$ -	R\$ 28,62	R\$ 88,72		R\$ 117,34	R\$ 1.790,66
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ -
			R\$ 99.508,00	R\$ -	R\$ 1.492,62	R\$ 4.627,12	R\$ -	R\$ 6.119,74	R\$ 93.388,26

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipás
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2106-7 - CAIEIRAS

CONTA: 75.158-1

FAVORECIDO: FLAVIA PEREIRA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 273.000.898-52

VALOR: R\$ 1.602,91

DEBITO EM: 19/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081903

AUTENTICACAO SISBB: F.38A.AF6.BA0.61A.E05

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12				04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.29781.85-4	11 Nome FLAVIA PEREIRA RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida APARECIDA (SIT APARECIDA), 25 - CASA 4				13 Bairro VILA ROSINA
14 Município CAIEIRAS	15 UF SP	16 CEP 07.748-405	17 CTPS (nº, série, UF) 0002699 - 00191 / SP	18 CPF 273.000.898-52
19 Data de Nascimento 27/04/1977	20 Nome da Mãe MARIA EUNICE PEREIRA PORTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.015,32	24 Data de Admissão 13/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2021	26 Data de Afastamento 10/08/2021	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 598,44	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 73,33	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 0,55 horas a 50%	R\$ 7,56	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\$ 503,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 503,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 167,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.854,93

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\$ 50,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,78
114.1 IRRF	R\$ 28,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R\$ 135,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 252,02
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.602,91

Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taubas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas
19/08

Assinatura

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.29781.85-4		11 Nome FLAVIA PEREIRA RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 0002699 - 00191 / SP		18 CPF 273.000.898-52	19 Data de Nascimento 27/04/1977	20 Nome da Mãe MARIA EUNICE PEREIRA PORTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 13/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2021	26 Data de Afastamento 10/08/2021	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

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

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

São Paulo, 10 de Agosto de 2021.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo 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
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85890000000-0 94650239202-4
10819225140-8 88453494612-9

Data do pagamento 19/08/2021

Identificador 22514088453494612

Data de vencimento 19/08/2021

Valor Total 94,65

DOCUMENTO: 081904

AUTENTICACAO SISBB: C.CE8.D19.C91.034.14A

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

Gerada em 13/08/2021 11:23:43

Taipas
Flávio Pereira Rodrigues

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 14-35325198		05 - CEP 16.400-400							
06 - Bairro/distrito JARDIM ARIANO		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 22514088453494612				12- Total a Recolher 94,65							
13- Data de Validade = 19/08/2021											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000000	946502392024	108192251408	884534946129
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

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

Gerada em 13/08/2021 11:23:43

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 14-35325198		05 - CEP 16.400-400							
06 - Bairro/Distrito JARDIM ARIANO		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 22514088453494612				12- Total a Recolher 94,65							
13- Data de Validade = 19/08/2021											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000000	946502392024	108192251408	884534946129
--------------	--------------	--------------	--------------



Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

19/08
Taipas

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP
CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R\$ 1.205,98
DEBITO EM: 19/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: 4.639.247.9DC.933.000

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2100

Data de Emissão
15/08/2021

Data e Hora da
Competência
15/08/2021 às 15:43:25

Código de Verificação
1418-1053-0610

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	35,0000	1,00	0,00	35,00
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.250,0000	1,00	0,00	1.250,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.285,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 07/2021 - UTI TAIPAS
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
01 ASO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
8,35	38,55		19,27	12,85		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.285,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,0000	1.285,00	0,00	79,02	38,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.205,98

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2100 emitida em 15/08/2021 às 15:43:25 - Cód Verif 1418-1053-0610 nº 1477/2020

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/08/2021 Valor Total R\$ 1.285,00 Valor Líquido R\$ 1.205,98

Ass: _____ em _____ / _____ / _____

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

UGE-001493 - Hospital Geral de Taipás

Tipo de Despesa: Custeio

19/08/2021
Taipás

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

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

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O*Abrangência: 01/07/2021 até 31/07/2021 - Emissão: 08/08/2021*

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TAIPAS - (AHBB - UTI - TAIPAS) (1364) - CNPJ: 45.349.461/0014-27			
<u>Serviços Prestados</u>			
* Descrição do serviço	Total		
Assessoria em Segurança do Trabalho ref. a 07/2021	1.250,00		
Total => 1.250,00			
<u>Atestados no Período</u>			
* Empregado	Emissão	R\$	Total
ASO para DANIELE FERREIRA DA SILVA - 34590865807 (Demissional)	29/07/2021	35,00	35,00
Atestados: 1			35,00
Total => R\$ 1.285,00			
Geral do Faturamento			1.285,00

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:40
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

BANCO SICOOB S.A.

75691300860117284900000001660018787180000250210

BENEFICIARIO:

TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

CNPJ: 07.693.520/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

CNPJ: 07.693.520/0001-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 81.906
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.502,10
VALOR COBRADO 2.502,10

NR.AUTENTICACAO D.43D.2AB.015.03F.DEE

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.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:40
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691300860117284900000001100015587180000199120

BENEFICIARIO:

TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

CNPJ: 07.693.520/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

CNPJ: 07.693.520/0001-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 81.907

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.991,20

VALOR COBRADO 1.991,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.E19.476.511.69D.936

=====

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 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBI(EMOS) DE TOP ENXOVAIS COMÉRCIO LTDA EPP, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1859
		SÉRIE 1

TOP ENXOVAIS COMÉRCIO LTDA EPP Av Evande Américo Comarel, 165 Esplanada Venda Nova do Imigrante - ES Cep: 29.375 - 000 Fone: (28) 3546 - 2064		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1859 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3221 0707 6935 2000 0176 5500 1000 0018 5910 5525 5022 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210046485044 16/07/2021 10:01:14-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082356181	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA / CNPJ 07.693.520/0001-76		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		45.349.461/0001-02	16/07/2021
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO/DISTRITO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES		303	JARDIM ARIANO
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF
LINS	16400-400	18981939636	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/08/2021	1.991,20	004	20/11/2021	1.991,20			
002	20/09/2021	1.991,20	005	20/12/2021	1.991,20			
003	20/10/2021	1.991,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	9.956,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	9.956,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	VOLUMES		0	96,000	96,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
29982	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG G.	62032200	0	6108	UN	143,0000	65,5000	9.366,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29982	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG GG.	62032200	0	6108	UN	9,0000	65,5000	589,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR NA RUA PADRE TEIXEIRA, 2146 CENTRO SAO CARLOS SP CEP:13560-210 A/C ROBERTA *Difal cobrança para Simples Nacional. Acao Direta de Inconstitucionalidade (ADI) 5464,Clausula Nona do Convenio ICMS 93/2015 suspensa. // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI /	RESERVADO AO FISCO Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio 19/08/2021 Taipas
--	---

26/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:50:52
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	712.191,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310

=====

NR.AUTENTICACAO	3.5B0.222.827.BD6.5F9
-----------------	-----------------------

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:40
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080282553020341808710002487270000102280

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.601

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.022,80

VALOR COBRADO 1.022,80

NR.AUTENTICACAO C.E1B.7B2.F0E.BFB.B88

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 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio



Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



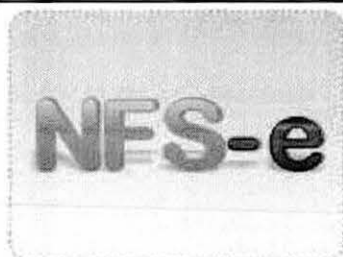
Número da Nota
01757

Data de Emissão
02/08/2021

RPS

Competência
02/08/2021

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **10.542.126/0004-94** Inscrição Municipal: **1233648**
Nome/Razão Social **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**
Nome Fantasia **EPIMED SOLUTIONS**
Endereço **RUA ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS, 42 - SALA 1208 - CENTRO - CEP: 29010901**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **marcus.moreira@epimedsolutions.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço **AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400400**
Município/UF **Lins/SP** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação**
CNAE: **6203100 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS**

Discriminação dos serviços

Licença de uso de software Epimed Monitor - UTI.

Valor dos serviços = R\$ 1.022,80 // Valor líquido da nota = R\$ 1.022,80

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
0,00	1.022,80	0,00	2,00	20,46	20,46	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 508/2016 de 10/03/2016;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **6B43427D-953C-40F2-9B0E-28034A597ED0**

Fonte de Recurso Estadual

Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

26/08/2021
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85810000008-0	86040239202-1
	10901236155-0	77153494612-0
Data do pagamento		26/08/2021
Identificador	23615577153494612	
Data de vencimento		01/09/2021
Valor Total		886,04

DOCUMENTO: 082602
AUTENTICACAO SISBB: 4.E7D.473.838.5A8.7EB

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

Gerada em 24/08/2021 15:31:53

*Taipas U.T.I.
Andressa Canziano Antônio*

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 14-35325198		05 - CEP 16.400-400							
06 - Bairro/distrito JARDIM ARIANO		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 23615577153494612				12- Total a Recolher 886,04							
13- Data de Validade = 01/09/2021											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000080	860402392021	109012361550	771534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

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

Gerada em 24/08/2021 15:31:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 14-35325198		05 - CEP 16.400-400							
06 - Bairro/Distrito JARDIM ARIANO		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 23615577153494612				12- Total a Recolher 886,04							
13- Data de Validade = 01/09/2021											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000080	860402392021	109012361550	771534946120
--------------	--------------	--------------	--------------



Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGF 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio
26/08/2021
Taipas

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 91.597,60
DEBITO EM: 27/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB: 9.7DA.FBD.171.5CA.DC7

Taipas Enf

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 535					
Data e Hora da Emissão		27/08/2021 08:50:02		Competência		27/8/2021		Código de Verificação		UF6USHQ10	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		26.392.666/0001-26		Inscrição Municipal		73644		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385									
Complemento		COND.TRIADE 01; ED.		Telefone		3419-8647		e-mail			
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal				Município		LINS - SP	
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400									
Complemento		SALA 03		Telefone				e-mail		contabilidade2@ahbb.org.br	
Discriminação do Serviço											
Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 Leitos de Enfermaria em Taipas Local: Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000 Termo Aditivo 0001/2021 ao Convênio 1477/2020 Período 01 a 31 de Agosto - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia Qtdade de Plantões 62 Valor Plantão R\$ 1.600,00 Corpo Clínico e Horários Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa											
Código do Serviço / Atividade											
8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)		634,40		COFINS (R\$)		2.928,00		IR (R\$)		1.464,00	
INSS (R\$)				CSLL (R\$)		976,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		97.600,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		97.600,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		6.002,40		0-Nenhum		Base de Cálculo		97.600,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		91.597,60		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		2.928,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

Convênio nº 1477/2020
 Curso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE. 000196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

27/08
 Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 269.743,67

DEBITO EM: 27/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082702

AUTENTICACAO SISBB: 2.EF4.56D.59B.210.75E

Taipas

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 534													
Data e Hora da Emissão		27/08/2021 08:48:28		Competência		27/8/2021		Código de Verificação		891106PQT									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		26.392.666/0001-26		Inscrição Municipal		73644		Município		SAO CARLOS - SP									
Endereço e CEP		RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385																	
Complemento		COND.TRIADE 01; ED.		Telefone		3419-8647		e-mail											
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal				Município		LINS - SP									
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400																	
Complemento		SALA 03		Telefone				e-mail		contabilidade2@ahbb.org.br									
Discriminação do Serviço																			
Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19 Local: Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000 Convênio 1477/2020 Período 01 a 31 de Julho - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia Qtdade de Plantões 124 Valor Plantão Enf R\$ 1.810,00 Valor Coordenador Enf R\$ 15.000,00 Valor Plantão UTI R\$ 1.900,00 Valor Diarista UTI R\$ 510,00 Valor Coordenador UTI R\$ 15.000,00 Corpo Clínico e Horários Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa																			
Código do Serviço / Atividade																			
8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		1.868,23		COFINS (R\$)		8.622,60		IR (R\$)		4.311,30		INSS (R\$)				CSLL (R\$)		2.874,20	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$		287.420,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		287.420,00											
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00											
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00											
(-) Retenções Federais		17.676,33		0-Nenhum		Base de Cálculo		287.420,00											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		269.743,67		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		8.622,60											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação										1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio							

27/08/2021
 Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 1.500,00
DEBITO EM: 27/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082703
AUTENTICACAO SISBB: 2.1DC.005.603.F33.61E

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas Inf

 20210827042160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000073	
			Data e Hora de Emissão 27/08/2021 10:31:11 Código de Verificação IGKY-VFF2	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar em 10 Leitos de Enfermaria em Taipas - Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000.				
Termo Aditivo 0001/2021 ao Convênio 1477/2020.				
Período: 09/07/2021 á 08/08/2021.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 060156 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

27/08/2021
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 27/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082704
AUTENTICACAO SISBB: D.897.241.3CC.D4B.DE0

Taipas

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000072 Data e Hora de Emissão 27/08/2021 10:28:24 Código de Verificação QJNI-UFDB		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19 - Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000.				
Termo Aditivo 0003/2021 ao Convênio 1477/2020.				
Período: 16/07/2021 á 15/08/2021.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 699196 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo da Despesa: Custeio

27/08
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 68.655,00

DEBITO EM: 27/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082705

AUTENTICACAO SISBB: 2.C96.B02.00B.BD8.959

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 099196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 19					
Data e Hora da Emissão		27/08/2021 10:14:14		Competência		27/8/2021		Código de Verificação		8TPXIQZM6	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		34.298.678/0001-14		Inscrição Municipal		92592		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210									
Complemento				Telefone		(16)3374-8438		e-mail		contabilidade@gestarecsc.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal		104244		Município		LINS - SP	
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400									
Complemento		SALA 03		Telefone		(14)3532-5198		e-mail		CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR	
Discriminação do Serviço											
Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19 - Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000.											
Termo Aditivo 0002/2021 ao Convênio 1477/2020.											
Período: 16/07/2021 à 15/08/2021.											
Código do Serviço / Atividade											
8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)			
INSS (R\$)				CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		68.655,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		68.655,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		68.655,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido R\$		68.655,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 000155 - Hospital Geral de Taipas
 Tipo de Despesa: Custeio

27/08/2021
 Taipas

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:40
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791621226000005769920000333508187290000024024

BENEFICIARIO:

AUTO ONIBUS MORATENSE LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO ONIBUS MORATENSE LTDA

CNPJ: 51.030.229/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO ONIBUS MORATENSE LTDA

CNPJ: 51.030.229/0001-00

PAGADOR:

ASSOSICAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 82.706

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 240,24

VALOR COBRADO 240,24

=====

NR.AUTENTICACAO 6.14C.EA6.C64.E90.75F

=====

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.

moratense**Recibo do Pagador**

Beneficiário AUTO ONIBUS MORATENSE LTDA CNPJ: 51.030.229/0001-00 Rua Antonio Vieira Cardoso Filho , 781,07951-250 Jardim Silvia Francisco Morato - SP			Agência/Código Beneficiário 1621-7/0003335-9	Vencimento 31/08/2021
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 382708	Nosso Número 26/00000576920-3
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 240,24	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
REF. A COMPRAS NA WEB				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Bradesco****| 237-2 |**

23791.62122 60000.057699 20000.333508 1 87290000024024

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 31/08/2021
Beneficiário AUTO ONIBUS MORATENSE LTDA CNPJ: 51.030.229/0001-00 Rua Antonio Vieira Cardoso Filho , 781,07951-250 Jardim Silvia Francisco Morato - SP					Agência/Código Beneficiário 1621-7/0003335-9
Data Documento 26/08/2021	Número do Documento 382708	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/08/2021	Nosso Número 26/00000576920-3
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 26	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 240,24
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PADRE TEIXEIRA 2146 CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210					CNPJ: 45.349.461/0001-02
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 000166 - Hospital Geral de Taipás
 Tipo de Despesa: Custeio

Número do pedido **382708**Valor do Pedido **R\$ 240,24**Total de registros **1**Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
121830	47159457897	EDSON ARAUJO DA SILVA	83.04.00093921-4	R\$ 240,24	Aguardando Recarga

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

27/08/2021
Taipas

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:40
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399692890050000002167606001013187310000012960

BENEFICIARIO:

VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA

NOME FANTASIA:

VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA

CNPJ: 71.896.880/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA

CNPJ: 71.896.880/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 82.707

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 129,60

VALOR COBRADO 129,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.293.514.A5D.9F3.AA4

=====

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.

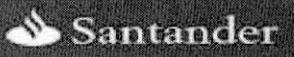
Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Recibo do Pagador

Beneficiário VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LIMITADA CNPJ: 71.896.880/0001-74 Rua Anú, 137, Ptal das Laranjeiras, Caieiras - SP. CEP:07700-000			Agência/Código Beneficiário 05780/692800-5	Vencimento 02/09/2021
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 310812	Nosso Número 000000267606-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 129,60	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento. Após o vencimento tanto o boleto quanto o pedido estarão cancelados, assim sendo, o boleto poderá ser inutilizado e o pedido deverá ser refeito.				
Conveniência: R\$ 4,80 Valor Pedido: R\$ 124,80				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 033-7 03399.69289 00500.000021 67606.001013 1 87310000012960					
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 02/09/2021
Beneficiário VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LIMITADA CNPJ: 71.896.880/0001-74 Rua Anú, 137, Ptal das Laranjeiras, Caieiras - SP. CEP:07700-000					Agência/Código Beneficiário 05780/692800-5
Data Documento 26/08/2021	Número do Documento 310812	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/08/2021	Nosso Número 000000267606-0
	Carteira Cob. Simples COB	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 129,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento. Após o vencimento tanto o boleto quanto o pedido estarão cancelados, assim sendo, o boleto poderá ser inutilizado e o pedido deverá ser refeito.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA PADRE TEIXEIRA 2146 CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210 Sacador/Avalista					CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Taipas

Número do pedido **310812**Valor do Pedido **R\$ 124,80**Total de registros **1**Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
135706	31668137801	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	78.04.00068400-1	R\$ 124,80	Aguardando Recarga

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE. 000196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

27/08/2021
Taipas

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:40
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090319409800402041106176287280000684132

BENEFICIARIO:

SAO PAULO TRANSPORTE SA

NOME FANTASIA:

SP TRANS - Loja Virtual - Vale Tran

CNPJ: 60.498.417/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	82.708
---------------	--------

NOSSO NUMERO	31940980002041106
--------------	-------------------

CONVENIO	03194098
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	6.841,32
--------------------	----------

VALOR COBRADO	6.841,32
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.722.E0A.BEA.1BD.641
-----------------	-----------------------

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.

NÚMERO DO PEDIDO: 61858363

Informamos que para pagamento de seu boleto bancário com registro, é necessário um período de 24 horas para processamento.

Pedido de Crédito da modalidade Vale-transporte - Loja Virtual da SPTrans

Vantagens:

- a) Rapidez: ao adquirir os créditos eletrônicos pela internet você ganha tempo.
- b) Facilidade: a recarga dos créditos é feita em qualquer máquina de auto-atendimento instaladas nos Terminais de ônibus; Estações do Metrô e do Trem de São Paulo.
- c) Comodidade: O pagamento do boleto pode ser feito em qualquer agência bancária; casa lotérica ou pela internet. Pela internet, o PAGAMENTO realizado até às 20 hs., será considerado no dia.

Notas:

1. Efetue o pagamento do boleto bancário no valor exato do seu pedido, incluindo centavos. Isso garantirá a liberação dos créditos em até 2 dias úteis seguintes à data do pagamento;
2. Devido ao fato de não haver compensação bancária, os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão considerados no primeiro dia útil seguinte. Assim, a liberação do pedido poderá ocorrer em até 3 dias úteis seguintes à data do pagamento.
3. Para acompanhar seu pedido, acesse: <https://lv.sbe.sptrans.com.br> colocando o seu usuário e senha.
4. Para cancelamento do Bilhete Único, se estiver na cidade de São Paulo, ligue na central 156, na grande São Paulo, ligue: 0800 011 0156.
5. Os pedidos não pagos serão excluídos automaticamente do sistema no prazo de 60 dias contados da data de sua emissão.

Para mais esclarecimentos, envie e-mail para lojavirtual@sptrans.com.br ou ligue na Central de Atendimento 156, de segunda a sexta-feira, das 8 às 17 hora

CNPJ : 60498417000158

Nº do Documento: 61858363

CEDENTE : SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/08/2021	6.841,32
Agência / Código do Cedente	Nosso Número	Autenticação Mecânica
1897/3194098	0002041106	

BANCO DO BRASIL

001

00190.00009 03194.098004 02041.106176 2 87280000684132

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências do Banco do Brasil ou Rede Bancária Autorizada					Vencimento 30/08/2021
Cedente SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP					Agência / Código do Cedente 1897/3194098
Data Documento 26/08/2021	Nº do Documento 61858363	Espécie Doc. N	Aceite N	Data Processamento 26/08/2021	Nosso Número 0002041106
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.841,32
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Não receber após o vencimento. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUES Pagto pela INTERNET, até às 20 hs. NÚMERO DO PEDIDO: 61858363 Unidade Cedente SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 6.841,32
Sacado Sacador / Avalista ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA AVENIDA GETÚLIO VARGAS 13570-650 - SÃO CARLOS SP					CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado de Saúde UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Acesso [.: Carrinho de Crédito](#)

[Cadastros](#)

[Pedidos](#)

[Relatórios](#)

[Fale Conosco](#)

[Sair](#)

Quantidade de pedidos: 25

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R\$)
Crédito	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	799580773	240,24
Crédito	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	570400880	375,18
Crédito	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	613438884	375,18
Crédito	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	674482341	240,24
Crédito	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	848858381	125,58
Crédito	DEBORA JANETE DA SILVA	798165130	125,58
Crédito	DIVA DA SILVA CRISPIM	593443905	240,24
Crédito	EDSON ARAUJO DA SILVA	847026770	240,24
Crédito	EGLE FREITAS NABONO	792153066	375,18
Crédito	ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA	697605383	375,18
Crédito	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	846771888	240,24
Crédito	FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA	577232162	240,24
Crédito	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO	848554187	548,34
Crédito	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	790826455	240,24
Crédito	MARIA FERREIRA DE SOUZA	525820487	375,18
Crédito	MARIA JOSE DOS SANTOS	842601176	125,58
Crédito	MARIA SOARES DE MELO	662299237	240,24
Crédito	NATALI JESUS SANTOS	589624480	240,24
Crédito	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	778184534	125,58
Crédito	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	605852983	240,24
Crédito	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	494871869	249,60
Crédito	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	799962357	240,24
Crédito	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	850137472	375,18
Crédito	SELMA DOS SANTOS SILVA	797957018	240,24
Crédito	TATIANA PINTO DOS SANTOS	669824499	240,24

Sub-total: 6.674,46

Rede de recarga/Adm.: 166,86
Cobrança bancária: 0,00

Total 6.841,32

- Os usuários dos cartões selecionados poderão fazer o recarregamento do cartão assim que for confirmado o pagamento do boleto.
- Para emitir o boleto clique no botão abaixo

Pedido número 61858363, anote este número e acompanhe seu pedido.

Clique [aqui](#) se quiser exportar o seu pedido de crédito (formato CSV).

[Voltar](#)

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recursos Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio
02/08/2021
Taipas

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:40
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091071153781200709501500004987340000088421

BENEFICIARIO:

AUTOPASS S/A

NOME FANTASIA:

AUTOPASS S/A

CNPJ: 07.140.538/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

AUTOPASS S/A

CNPJ: 07.140.538/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 83.001

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 884,21

VALOR COBRADO 884,21

NR.AUTENTICACAO D.BD5.07F.C64.CFA.4F9

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 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

**Recibo do Pagador**

Beneficiário AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP			Agência/Código Beneficiário 2000/95015-0	Vencimento 05/09/2021
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 12554999	Nosso Número 109/10115378-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 884,21	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: Linha digitável: 34191.09107 11537.812007 09501.500004 9 87340000088421				
O pedido será automaticamente cancelado caso o boleto não seja pago até a data do vencimento.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |** 34191.09107 11537.812007 09501.500004 9 87340000088421

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 05/09/2021
Beneficiário AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2000/95015-0
Data Documento 26/08/2021	Número do Documento 12554999	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/08/2021	Nosso Número 109/10115378-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 884,21
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr Caixa, não receber após vencimento. Não receber o pagamento em cheque.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA PADRE TEIXEIRA 2146 C CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210 Sacador/Avalista					CNPJ: 45.349.461/0001-02 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio



Número do pedido 12554999

Valor do Pedido R\$ 850,20

Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
8323319	28006965838	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	31.04.03714020-1	R\$ 114,40
8654643	00375169571	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	31.04.03740940-5	R\$ 114,40
8757340	28261233863	CLAUDILENA VIANNA ARAÚJO	31.04.05016490-9	R\$ 196,30
8323336	27192039802	MARIA FERREIRA DE SOUZA	31.04.01183573-3	R\$ 196,30
8654642	36426294829	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	31.04.04860286-4	R\$ 114,40
8323338	26044602893	SELMA DOS SANTOS LIMA	31.04.04814182-4	R\$ 114,40

30/08/2021
TaipasConvenio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 030196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio



G3360515052074401
05/09/2021 16:53:32

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36310-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/08/2021 Valor R\$ 5.792,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA CANZANO ANTONIO, na conta 7.811, agência 6871 do banco 001.

(Cinco mil e setecentos e noventa e dois reais 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 AFFONSOem05/09/202116:53:32

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	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 209.38474.84-1	11 Nome ANDRESSA CANZANO ANTONIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Travessa TANCREDO NEVES, 7 - CASA				13 Bairro CONJUNTO HABITACIO
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 05.209-150	17 CTPS (nº, série, UF) 24916 - 00308 / SP	18 CPF 376.277.608-36
19 Data de Nascimento 29/03/1988	20 Nome da Mãe IZABEL CANZANO ANTONIO			

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. 2.015,00	24 Data de Admissão 15/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/08/2021	26 Data de Afastamento 23/08/2021	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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.376,17	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 168,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 0,30 horas a 50%	R\$ 4,12	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 6/12 avos	R\$ 1.007,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.007,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 391,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.015,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 167,91	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 167,91
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.306,58

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 350,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 89,28
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R\$ 75,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 514,51
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.792,07

Conhecimento nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral de Típas
 Tipo de Despesa: Salário

f. 108
 U.T.I.
 31/08
 arquivo

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.38474.84-1		11 Nome ANDRESSA CANZANO ANTONIO		
17 CTPS (nº, série, UF) 24916 - 00308 / SP	18 CPF 376.277.608-36	19 Data de Nascimento 29/03/1988	20 Nome da Mãe IZABEL CANZANO ANTONIO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de / Imissão 15/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/08/2021	26 Data de Afastamento 23/08/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

São Paulo, 01 de Setembro de 2021.

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Andressa Canzano Antonio
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UCE: 000498 - Hospital Geral de Taipás
Tipo 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).

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:02
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	746.500,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310

=====

NR.AUTENTICACAO	8.5FF.FE7.8A3.2B5.138
-----------------	-----------------------

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

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090198 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

WINTER

MEDICAL SERVICES

GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

HOSPITAL GERAL DE TAIPAS “KÁTIA DE SOUZA RODRIGUES” - ENFERMARIA

**AGOSTO
2021**

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 26.392.666/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/10/2016
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) WINTER	FORTE DEMAIS
--	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia 86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R PASSEIO DOS IPES	NÚMERO 320	COMPLEMENTO EDIF LONDRES SALA 308 ANDAR 3
----------------------------------	---------------	--

CEP 13.561-385	BARRIO/DISTRITO PARQUE FABER CASTELL I	MUNICÍPIO SAO CARLOS	UF SP
-------------------	---	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR	TELEFONE (16) 3363-2200
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/10/2016
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

MEMBROS QUE COMPÕE A EMPRESA:

Diretor Presidente: Antonio Monteiro Pinotti Affonso;

Diretor Clínico: Dr. André Luis Gomes;

Coordenador Médico: Dra. Rebecca Wagner Saad Quintela Piroto;

Gerente Administrativo/Operacional: Stefany Medeiros;

Gerente Assistencial/Qualidade: Evelyn Alves;

Assistente Administrativo: Patricia Canzano, Maria Eduarda e Kemilly Rodrigues.

Unidade Gerenciada:

Enfermaria - Hospital Geral de Taipas.

Membros do Corpo Clinico/Médicos:

MÉDICO	CRM
Cleber Flores Farias	197648
Denyson Dantas Honorato	167913
Isabela Gomes Rodrigues Viana	218652
Jordana Nascimento Machado	219926
Julia Cristina Oliveira e Lima	220895
Letícia Toldi de Carvalho	209787
Michel Reis Azuma	221232
Thaís Ferreira	214.256
Zaila Caroline Saretta	198437

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

1. DESCRIÇÃO A UNIDADE GERENCIADA

Enfermaria, é a uma unidade de internação ou serviço, no sentido de atender a ambiência hospitalar necessária para a execução do processo assistencial, qualificado e humanizado de acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 50/2002, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

1.1 Na admissão da paciente na enfermaria

A admissão acontece quando há a necessidade de o paciente permanecer no hospital por um período igual ou maior a 24 horas. O paciente é encaminhado pela equipe após ser avaliado pelo médico. O serviço disponibiliza de 30 leitos COVID.

2. JUSTIFICATIVA

A maioria dos pacientes com COVID-19 evoluem com poucos sintomas ou até mesmo assintomáticos. Contudo, alguns casos necessitam de maior atenção e de um atendimento especializado em ambiente hospitalar, sobretudo naqueles pacientes considerados de risco, pela presença de comorbidades e/ou pela idade elevada.

De acordo com as evidências atuais, consideramos que os pacientes com síndrome gripal (tosse ou dor de garganta com pelo menos um dos sintomas: mialgia, cefaleia e artralgia) ou com sintomas respiratórios (sinais de esforço ventilatório, suporte de oxigênio complementar, ou dispnéia, por exemplo) que apresentem alguma das indicações presentes, devem ser avaliados para internação hospitalar. Esses sintomas de alarme que indicam o prosseguimento da investigação etimológica e o seguimento terapêutico em regime hospitalar podem ser considerados como sinais de alarme (clínicos, radiológicos e laboratoriais).

3. OBJETIVO

Seu objetivo básico é auxiliar na recuperação ou dar suporte às funções vitais dos pacientes enquanto eles se recuperam. Os leitos de enfermaria permitem com que o paciente se mantenha assistido dentro do ambiente hospitalar, facilitando a sua recuperação e se necessário encaminhando a UTI e/ou alta hospitalar.

4. CHECK LIST DE ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/21

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES	SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
Acesso central	X		
Admissão do paciente	X		
Drenagem de tórax	X		
Evolução médica	X		
Execução de protocolos	X		
Intubação orotraqueal	X		
Passagem de plantão	X		
Prescrição médica	X		
Televisitas	X		x

5. INDICADORES DE DESEMPENHO:

NÃO RECEBI OS INDICADORES

6. ESCALA MÉDICA:

Taipas - Enfermaria
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/08/2021 - 31/08/2021

WINTER
MEDICAL SERVICES

*Plantões que ainda não foram publicados

Agosto / 2021							
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	01/08
Diurno 07:00 19:00							Eusebio Junior Zaila Saretta
Noturno 19:00 07:00							Zaila Saretta Isabela Viana
	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Zaila Saretta	Thaiza Ferreira José Itamar	Zaila Saretta Maria Bezerra
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Zaila Saretta	Maria Bezerra Eusebio Junior	Zaila Saretta Maria Bezerra
	09/08	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	15/08
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Vitor Santos	Thaiza Ferreira Leticia Toldi	Leticia Toldi Maria Bezerra
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Zaila Saretta	Maria Bezerra Leticia Toldi	Eusebio Junior Maria Bezerra
	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08	21/08	22/08
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Zaila Saretta	Fernanda Euclides * Marcos Sandino *	Zaila Saretta Maria Bezerra
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Zaila Saretta	Eusebio Junior Leticia Toldi	Zaila Saretta Maria Bezerra

	Michel Azuma	Michel Azuma	Michel Azuma	Thaiza Ferreira	Zaila Saretta	Fernanda Euclides *	Maria Bezerra
	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Zaila Saretta	Thaiza Ferreira Leticia Toldi	Maria Bezerra Zaila Saretta
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Thaiza Ferreira Michel Azuma	Zaila Saretta Thaiza Ferreira	Thaiza Ferreira Zaila Saretta	Thaiza Ferreira Leticia Toldi	Zaila Saretta Maria Bezerra
Setembro / 2021							
	30/08	31/08	01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta Danilo Alves	Zaila Saretta Danilo Alves					
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta Danilo Alves	Thaiza Ferreira Danilo Alves					

7. METAS:

WINTER
MEDICAL SERVICES

📍 Rua Passeio dos Ipês, 320
Torre Londres - Sala 308
13561-390 - São Carlos/SP

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

🌐 www.wintermed.com.br
☎ 16 99635-3443
✉ contato@wintermed.com.br

Mantemos o objetivo de fortalecer as atividades que assegurem a qualidade na prestação dos serviços, sempre com a intenção de promover e desenvolver ações que qualifiquem a Enfermaria, sendo nossa responsabilidade:

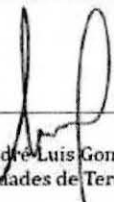
- Cumprir a programação pactuada com o gestor de contrato e direção hospitalar;
- Participar ativamente das reuniões técnicas no hospital;
- Fazer análise do desempenho do corpo clínico médico da Enfermaria, pontualmente;
- Avaliar a qualidade do atendimento;
- A política de controle orçamentário é realizada com assessoramento do Planejamento e Monitoramento pela direção financeira e administrativa na Sede, em São Carlos;
- A escala médica é organizada pelo gerente administrativo da empresa prestadora de serviços médicos Winter;
- Constantes melhorias na qualidade da informação nos prontuários médicos;
- Devolutiva dentro do prazo mínimo das queixas na ouvidoria supervisionada pelo coordenador médico local;
- Cumprir com as normas e rotinas operacionais da unidade hospitalar;
- Manter equipe médica qualitativa e quantitativa suficiente para atender a demanda da Enfermaria.

Considerações sobre a aquisição dos dados

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 080196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Para obter os dados da prestação de resultados, utilizamos o sistema de monitorização sugerido pela AMIB, Epimed. Esse sistema capta informações em tempo real de internações, altas e intercorrências, portanto, pode apresentar discrepâncias discretas dos valores obtidos através do NI. Para demonstrar a veracidade dos dados, segue em anexo o relatório em PDF emitido pela Epimed.

Sem outro assunto por hora, subscrevemo-nos com muita estima.



Dr André Luis Gomes
Diretor Médico das Unidades de Terapia Intensiva

Evelyn A. dos Santos
Gerente de Qualidade/Assistencial

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090198 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

WINTER
MEDICAL SERVICES

📍 Rua Passeio dos Ipês, 320
Torre Londres - Sala 308
13561-390 - São Carlos/SP

🌐 www.wintermed.com.br
☎ 16 99635-3443
✉ contato@wintermed.com.br