

Prestação de Contas

Setembro
2021
1/3

Convênio nº 00068/2021

Mogi 2

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza 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

ANEXO

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.813.907,45
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/09/2021	R\$ 1.723.907,45	06/09/2021	202.109.030.041.429	R\$ 1.723.907,45
06/09/2021	R\$ 90.000,00	06/09/2021	553.062.007.004.231	R\$ 90.000,00
	R\$ -			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 1.003.282,46
TOTAL				R\$ 2.817.189,91
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/09/2021 a	MUNICIPAL	R\$	1.813.907,45
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/09/2021	PRÓPRIO	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	1.802.676,71
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	1.014.513,20
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	1.014.513,20

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDORED	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	26/07/2021	Nota Fiscal nº 31873009	Ticket Serviços S.A	recursos humanos (5)	R\$ 26.763,75	-	R\$ 26.763,75	90.101	01/09/2021
2	23/07/2021	Nota Fiscal nº 31823031	Ticket Serviços S.A	recursos humanos (5)	R\$ 21.344,40	-	R\$ 21.344,40	90.102	01/09/2021
3	08/07/2021	Nota Fiscal nº 19801	Emited Solutions Tecnologia de Inf. Medica	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.022,80	-	R\$ 1.022,80	90.103	01/09/2021
4	02/09/2021	Holerite	Ahblene Oliveira da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.170,85	-	R\$ 2.170,85	16.699	02/09/2021
5	02/09/2021	Holerite	Adriana Cristina de Camargo	recursos humanos (5)	R\$ 1.704,20	-	R\$ 1.704,20	16.699	02/09/2021
6	02/09/2021	Holerite	Adriana Tadeu Ferreira de Almeida	recursos humanos (5)	R\$ 2.409,74	-	R\$ 2.409,74	16.699	02/09/2021
7	02/09/2021	Holerite	Alan Carlos Lopes Ferreira	recursos humanos (5)	R\$ 2.069,44	-	R\$ 2.069,44	16.699	02/09/2021
8	02/09/2021	Holerite	Alefe Oliveira Carvalho	recursos humanos (5)	R\$ 1.273,07	-	R\$ 1.273,07	16.699	02/09/2021
9	02/09/2021	Holerite	Alexandre Rodrigues	recursos humanos (5)	R\$ 2.170,85	-	R\$ 2.170,85	16.699	02/09/2021
10	02/09/2021	Holerite	Ana Carolina de Paiva Gonçalves	recursos humanos (5)	R\$ 2.397,24	-	R\$ 2.397,24	16.699	02/09/2021
11	02/09/2021	Holerite	Andrea Taucira de Faria Rodrigues	recursos humanos (5)	R\$ 2.991,37	-	R\$ 2.991,37	16.699	02/09/2021
12	02/09/2021	Holerite	Andressa Xavier Diniz	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
13	02/09/2021	Holerite	Anistela Alves de Oliveira	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
14	02/09/2021	Holerite	Barbara Souza de Santana	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
15	02/09/2021	Holerite	Bernardo Bittencourt Candioti	recursos humanos (5)	R\$ 3.426,13	-	R\$ 3.426,13	16.699	02/09/2021
16	02/09/2021	Holerite	Carina Strambeck de Oliveira	recursos humanos (5)	R\$ 3.122,22	-	R\$ 3.122,22	16.699	02/09/2021
17	02/09/2021	Holerite	Celia Garcia Perez	recursos humanos (5)	R\$ 3.093,78	-	R\$ 3.093,78	16.699	02/09/2021
18	02/09/2021	Holerite	Charles Ferreira da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.385,43	-	R\$ 2.385,43	16.699	02/09/2021
19	02/09/2021	Holerite	Cleusa Aparecida de Souza	recursos humanos (5)	R\$ 2.247,81	-	R\$ 2.247,81	16.699	02/09/2021
20	02/09/2021	Holerite	Cristiane de Paula Negrão	recursos humanos (5)	R\$ 2.258,85	-	R\$ 2.258,85	16.699	02/09/2021
21	02/09/2021	Holerite	Dalcila Barbosa de Souza	recursos humanos (5)	R\$ 3.062,69	-	R\$ 3.062,69	16.699	02/09/2021
22	02/09/2021	Holerite	Diozo Felipe dos Santos Cardoso	recursos humanos (5)	R\$ 1.876,75	-	R\$ 1.876,75	16.699	02/09/2021
23	02/09/2021	Holerite	Edilson Gonçalves	recursos humanos (5)	R\$ 2.632,37	-	R\$ 2.632,37	16.699	02/09/2021
24	02/09/2021	Holerite	Edna Barreto de Cruz	recursos humanos (5)	R\$ 2.034,47	-	R\$ 2.034,47	16.699	02/09/2021
25	02/09/2021	Holerite	Edvânia Helena Pereira da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.605,70	-	R\$ 2.605,70	16.699	02/09/2021
26	02/09/2021	Holerite	Eliana Santos de Oliveira Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.579,02	-	R\$ 2.579,02	16.699	02/09/2021
27	02/09/2021	Holerite	Eliane Santos Santos Moreira	recursos humanos (5)	R\$ 3.386,46	-	R\$ 3.386,46	16.699	02/09/2021
28	02/09/2021	Holerite	Erica Dias Damasceno	recursos humanos (5)	R\$ 1.959,67	-	R\$ 1.959,67	16.699	02/09/2021
29	02/09/2021	Holerite	Eudirene Firmino da Conceição	recursos humanos (5)	R\$ 2.387,80	-	R\$ 2.387,80	16.699	02/09/2021
30	02/09/2021	Holerite	Evelyn Rosi de Freitas Macedo	recursos humanos (5)	R\$ 2.484,25	-	R\$ 2.484,25	16.699	02/09/2021
31	02/09/2021	Holerite	Fabiana Pereira de Moraes	recursos humanos (5)	R\$ 8.337,07	-	R\$ 8.337,07	16.699	02/09/2021
32	02/09/2021	Holerite	Francoise Batista de Almeida	recursos humanos (5)	R\$ 2.487,91	-	R\$ 2.487,91	16.699	02/09/2021
33	02/09/2021	Holerite	Gabriel Vitoriano	recursos humanos (5)	R\$ 2.097,06	-	R\$ 2.097,06	16.699	02/09/2021
34	02/09/2021	Holerite	Gabrielly Toledo Adams	recursos humanos (5)	R\$ 2.066,59	-	R\$ 2.066,59	16.699	02/09/2021
35	02/09/2021	Holerite	Giovana Carolina Jantini	recursos humanos (5)	R\$ 2.259,20	-	R\$ 2.259,20	16.699	02/09/2021
36	02/09/2021	Holerite	Giovanna da Conceição Gonçalves	recursos humanos (5)	R\$ 2.646,46	-	R\$ 2.646,46	16.699	02/09/2021
37	02/09/2021	Holerite	Gisele Cristina dos Santos Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.246,46	-	R\$ 2.246,46	16.699	02/09/2021
38	02/09/2021	Holerite	Helena Iuska dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 3.621,48	-	R\$ 3.621,48	16.699	02/09/2021
39	02/09/2021	Holerite	Hellen Campos Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.119,44	-	R\$ 2.119,44	16.699	02/09/2021
40	02/09/2021	Holerite	Hercules Lustoza	recursos humanos (5)	R\$ 1.911,20	-	R\$ 1.911,20	16.699	02/09/2021
41	02/09/2021	Holerite	Jenifer Martins	recursos humanos (5)	R\$ 2.354,57	-	R\$ 2.354,57	16.699	02/09/2021
42	02/09/2021	Holerite	Joice Yala Taziri	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
43	02/09/2021	Holerite	Jose Eduardo Nunes de Siqueira	recursos humanos (5)	R\$ 2.069,44	-	R\$ 2.069,44	16.699	02/09/2021
44	02/09/2021	Holerite	Juliane Santos de Sá	recursos humanos (5)	R\$ 2.325,88	-	R\$ 2.325,88	16.699	02/09/2021
45	02/09/2021	Holerite	Katia Oliveira Santana da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
46	02/09/2021	Holerite	Leticia Campos Suzarte	recursos humanos (5)	R\$ 1.809,20	-	R\$ 1.809,20	16.699	02/09/2021
47	02/09/2021	Holerite	Liliana Aparecida Fernandes Siqueira	recursos humanos (5)	R\$ 2.605,70	-	R\$ 2.605,70	16.699	02/09/2021
48	02/09/2021	Holerite	Luciana Melo da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 3.226,43	-	R\$ 3.226,43	16.699	02/09/2021
49	02/09/2021	Holerite	Luciene Miranda	recursos humanos (5)	R\$ 2.174,81	-	R\$ 2.174,81	16.699	02/09/2021
50	02/09/2021	Holerite	Lucilene Aparecida	recursos humanos (5)	R\$ 2.258,85	-	R\$ 2.258,85	16.699	02/09/2021
51	02/09/2021	Holerite	Luiz Antonio da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.246,46	-	R\$ 2.246,46	16.699	02/09/2021
52	02/09/2021	Holerite	Maria Elizabeth Silva Dias	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
53	02/09/2021	Holerite	Mariana Andre de Almeida	recursos humanos (5)	R\$ 2.338,89	-	R\$ 2.338,89	16.699	02/09/2021
54	02/09/2021	Holerite	Marlene de Campos Jacinto	recursos humanos (5)	R\$ 2.150,84	-	R\$ 2.150,84	16.699	02/09/2021
55	02/09/2021	Holerite	Michele Guedes Diniz	recursos humanos (5)	R\$ 2.246,46	-	R\$ 2.246,46	16.699	02/09/2021
56	02/09/2021	Holerite	Nara Rubia Gomes de Assis	recursos humanos (5)	R\$ 3.093,78	-	R\$ 3.093,78	16.699	02/09/2021
57	02/09/2021	Holerite	Nivea Francisca Pereira	recursos humanos (5)	R\$ 2.632,37	-	R\$ 2.632,37	16.699	02/09/2021
58	02/09/2021	Holerite	Patricia Siqueira dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 2.605,70	-	R\$ 2.605,70	16.699	02/09/2021
59	02/09/2021	Holerite	Rafael Silva Mura	recursos humanos (5)	R\$ 2.909,79	-	R\$ 2.909,79	16.699	02/09/2021
60	02/09/2021	Holerite	Raquel Fernandes Lima Laidiadiu Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.850,49	-	R\$ 2.850,49	16.699	02/09/2021
61	02/09/2021	Holerite	Renata Souza Ribeiro Rodrigues	recursos humanos (5)	R\$ 2.580,78	-	R\$ 2.580,78	16.699	02/09/2021
62	02/09/2021	Holerite	Ricardo da Silva Batista	recursos humanos (5)	R\$ 1.749,45	-	R\$ 1.749,45	16.699	02/09/2021
63	02/09/2021	Holerite	Rogério Alvares Bettini	recursos humanos (5)	R\$ 1.993,93	-	R\$ 1.993,93	16.699	02/09/2021
64	02/09/2021	Holerite	Ronaldo Aparecido Moreira	recursos humanos (5)	R\$ 2.069,44	-	R\$ 2.069,44	16.699	02/09/2021
65	02/09/2021	Holerite	Rosaneida dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 3.392,07	-	R\$ 3.392,07	16.699	02/09/2021
66	02/09/2021	Holerite	Rosaneida Gomes de Oliveira	recursos humanos (5)	R\$ 1.876,75	-	R\$ 1.876,75	16.699	02/09/2021
67	02/09/2021	Holerite	Roseleidy Bernadete dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 1.704,20	-	R\$ 1.704,20	16.699	02/09/2021
68	02/09/2021	Holerite	Rosimeire Sabino	recursos humanos (5)	R\$ 2.208,81	-	R\$ 2.208,81	16.699	02/09/2021
69	02/09/2021	Holerite	Silmara Candido	recursos humanos (5)	R\$ 2.069,44	-	R\$ 2.069,44	16.699	02/09/2021
70	02/09/2021	Holerite	Silvana Alves Jansen Lopes	recursos humanos (5)	R\$ 3.426,13	-	R\$ 3.426,13	16.699	02/09/2021
71	02/09/2021	Holerite	Silvana Dias dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 3.005,54	-	R\$ 3.005,54	16.699	02/09/2021
72	02/09/2021	Holerite	Stephany dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
73	02/09/2021	Holerite	Susi da Silva Leite	recursos humanos (5)	R\$ 2.552,34	-	R\$ 2.552,34	16.699	02/09/2021
74	02/09/2021	Holerite	Suzana Marizi Fent	recursos humanos (5)	R\$ 3.552,08	-	R\$ 3.552,08	16.699	02/09/2021
75	02/09/2021	Holerite	Tatiane Maria de Carvalho Souza	recursos humanos (5)	R\$ 3.551,13	-	R\$ 3.551,13	16.699	02/09/2021
76	02/09/2021	Holerite	Valdirene Ribeiro Marcondes de Sousa	recursos humanos (5)	R\$ 1.809,20	-	R\$ 1.809,20	16.699	02/09/2021
77	02/09/2021	Holerite	Vanessa Hoffmann Rocha Brasil	recursos humanos (5)	R\$ 3.093,78	-	R\$ 3.093,78	16.699	02/09/2021
78	02/09/2021	Holerite	Vera Lucia de Jesus Santos	recursos humanos (5)	R\$ 2.595,24	-	R\$ 2.595,24	16.699	02/09/2021
79	02/09/2021	Holerite	Vitoria dos Santos Araujo	recursos humanos (5)	R\$ 2.069,44	-	R\$ 2.069,44	16.699	02/09/2021
80	02/09/2021	Holerite	Vitoria Prazeres Lacerda de Jesus	recursos humanos (5)	R\$ 1.876,75	-	R\$ 1.876,75	16.699	02/09/2021
81	02/09/2021	Holerite	Williams da Conceição	recursos humanos (5)	R\$ 2.232,24	-	R\$ 2.232,24	16.699	02/09/2021
82	02/09/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	recursos humanos (5)	R\$ 31.272,54	-	R\$ 31.272,54	90.201	02/09/2021
83	27/07/2021	Holerite	Ana Paula Gonçalves	recursos humanos (5)	R\$ 3.888,37	-	R\$ 3.888,37	90.202	02/09/2021
84	03/09/2021	Holerite	Claudia de Aguiar	recursos humanos (5)	R\$ 3.093,78	-	R\$ 3.093,78	550.298.000.045.567	03/09/2021
85	03/09/2021	Holerite	Andrea Rodrigues de Aguiar	recursos humanos (5)	R\$ 3.008,38	-	R\$ 3.008,38	551.645.000.022.510	03/09/2021
86	03/09/2021	Holerite	Ailana Antonia de Paula Santanao	recursos humanos (5)	R\$ 2.568,91	-	R\$ 2.568,91	90.301	03/09/2021
87	03/09/2021	Holerite	Amarildo Augusto Geraldo	recursos humanos (5)	R\$ 1.809,20	-	R\$ 1.809,20	90.302	03/09/2021
88	03/09/2021	Holerite	Ana Claudia de Abreu	recursos humanos (5)	R\$ 2.246,46	-	R\$ 2.246,46	90.303	03/09/2021
89	03/09/2021	Holerite	Aparecida de Cassia Ribeiro	recursos humanos (5)	R\$ 2.784,10	-	R\$ 2.784,10	90.304	03/09/2021
90	03/09/2021	Holerite	Bianca Aparecida do Amaral Dias	recursos humanos (5)	R\$ 3.460,19	-	R\$ 3.460,19	90.305	03/09/2021
91	03/09/2021	Holerite	Bianca Ribeiro dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 2.119,78	-	R\$ 2.119,78	90.306	03/09/2021
92	03/09/2021	Holerite	Cerla Lara Moreno	recursos humanos (5)	R\$ 2.246,46	-	R\$ 2.246,46	90.307	03/09/2021
93	03/09/2021	Holerite	Cassia da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 2.030,94	-	R\$ 2.030,94	90.308	03/09/2021
94	03/09/2021	Holerite	Cristiane da Veiga	recursos humanos (5)	R\$ 2.669,44	-	R\$ 2.669,44	90.309	03/09/2021
95	03/09/2021	Holerite	Debora Teixeira	recursos humanos (5)	R\$ 3.789,69	-	R\$ 3.789,69	90.310	03/09/2021
96	03/09/2021	Holerite	Deivid Lucas Martins	recursos humanos (5)	R\$ 2.983,40	-	R\$ 2.983,40	90.311	03/09/2021
97	03/09/2021	Holerite	Flavia Cristine	recursos humanos (5)	R\$ 3.556,13	-	R\$ 3.556,13	90.312	03/09/2021
98	03/09/2021	Holerite	Francieli Siqueira	recursos humanos (5)	R\$ 3.274,80	-	R\$ 3.274,80	90.313	03/09/2021
99	03/09/2021	Holerite	Gilcey Severo Marcelino dos Santos	recursos humanos (5)	R\$ 1.849,72	-	R\$ 1.849,72	90.314	03/09/2021
100	03/09/2021	Holerite	Giuliana de Oliveira	recursos humanos (5)	R\$ 3.074,66	-	R\$ 3.074,66	90.315	03/09/2021
101	03/09/2021	Holerite	Gustavo Cavalcante	recursos humanos (5)	R\$ 4.082,22	-	R\$ 4.082,22	90.316	03/09/2021
102	03/09/2021	Holerite	Ingrid Oliveira	recursos humanos (5)	R\$ 2.999,91	-	R\$ 2.999,91	90.317	03/09/2021
103	03/09/2021	Holerite	Luciana Gabriel da Silva	recursos humanos (5)	R\$ 3.052,30	-	R\$ 3.052,30	90.318	03/09/2021
104	03/09/2021	Holerite	Maria Onide	recursos humanos (5)	R\$ 2.417,16	-	R\$ 2.417,16	90.319	03/09/2021
105	03/09/2021	Holerite	Mariana Cristina						

143	03/09/2021	Holerite	Vera Lucia de Jesus Santos	recursos humanos (5)	RS	1.299,01	RS	-	RS	1.299,01	90.359	03/09/2021
144	03/09/2021	Holerite	Barbara Franca	recursos humanos (5)	RS	3.223,74	RS	-	RS	3.223,74	90.360	03/09/2021
145	03/09/2021	Holerite	Kelly Arane Pinheiro Silva	recursos humanos (5)	RS	3.754,49	RS	-	RS	3.754,49	90.361	03/09/2021
146	03/09/2021	Holerite	Nayara Soares	recursos humanos (5)	RS	96,91	RS	-	RS	96,91	90.362	03/09/2021
147	09/06/2021	Nota Fiscal nº 1835	Top Enxovais Comercio Ltda	Outros materiais de consumo	RS	4.014,00	RS	-	RS	4.014,00	90.601	06/09/2021
148	06/09/2021	Nota Fiscal nº 33	Gestare Servicos combinados de escritorio lda	recursos humanos (6)	RS	40.400,00	RS	-	RS	40.400,00	90.602	06/09/2021
149	06/09/2021	Nota Fiscal nº 81	TH Eneahospital Clinica Hospitalar Ltda	Outros servicos de terceiros	RS	10.500,00	RS	-	RS	10.500,00	90.603	06/09/2021
150	06/09/2021	812.490.903.927.993	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.927.993	06/09/2021
151	06/09/2021	812.490.903.927.994	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.927.994	06/09/2021
152	06/09/2021	812.490.903.927.995	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.927.995	06/09/2021
153	06/09/2021	812.490.903.927.996	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.927.996	06/09/2021
154	06/09/2021	812.490.903.927.997	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.927.997	06/09/2021
155	06/09/2021	812.490.903.927.998	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.927.998	06/09/2021
156	06/09/2021	812.490.903.927.999	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.927.999	06/09/2021
157	06/09/2021	812.490.903.928.000	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.000	06/09/2021
158	06/09/2021	812.490.903.928.001	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.001	06/09/2021
159	06/09/2021	812.490.903.928.002	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.002	06/09/2021
160	06/09/2021	812.490.903.928.003	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.003	06/09/2021
161	06/09/2021	812.490.903.928.004	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.004	06/09/2021
162	06/09/2021	812.490.903.928.005	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.005	06/09/2021
163	06/09/2021	812.490.903.928.006	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.006	06/09/2021
164	06/09/2021	812.490.903.928.007	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.007	06/09/2021
165	06/09/2021	812.490.903.928.008	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.008	06/09/2021
166	06/09/2021	812.490.903.928.009	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.009	06/09/2021
167	06/09/2021	812.490.903.928.010	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.010	06/09/2021
168	06/09/2021	812.490.903.928.011	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.011	06/09/2021
169	06/09/2021	812.490.903.928.012	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.012	06/09/2021
170	06/09/2021	812.490.903.928.013	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.013	06/09/2021
171	06/09/2021	812.490.903.928.014	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.014	06/09/2021
172	06/09/2021	812.490.903.928.015	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.015	06/09/2021
173	06/09/2021	812.490.903.928.016	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.016	06/09/2021
174	06/09/2021	812.490.903.928.017	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.017	06/09/2021
175	06/09/2021	812.490.903.928.018	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.018	06/09/2021
176	06/09/2021	812.490.903.928.019	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.019	06/09/2021
177	06/09/2021	812.490.903.928.020	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.020	06/09/2021
178	06/09/2021	812.490.903.928.021	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.021	06/09/2021
179	06/09/2021	812.490.903.928.022	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.022	06/09/2021
180	06/09/2021	812.490.903.928.023	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.023	06/09/2021
181	06/09/2021	812.490.903.928.024	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.024	06/09/2021
182	06/09/2021	812.490.903.928.025	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.025	06/09/2021
183	06/09/2021	812.490.903.928.026	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.026	06/09/2021
184	06/09/2021	812.490.903.928.027	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.027	06/09/2021
185	06/09/2021	812.490.903.928.028	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.028	06/09/2021
186	06/09/2021	812.490.903.928.029	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.029	06/09/2021
187	06/09/2021	812.490.903.928.030	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.030	06/09/2021
188	06/09/2021	812.490.903.928.031	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.031	06/09/2021
189	06/09/2021	812.490.903.928.032	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.032	06/09/2021
190	06/09/2021	812.490.903.928.033	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.033	06/09/2021
191	06/09/2021	812.490.903.928.034	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.034	06/09/2021
192	06/09/2021	812.490.903.928.035	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.035	06/09/2021
193	06/09/2021	812.490.903.928.036	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.036	06/09/2021
194	06/09/2021	812.490.903.928.037	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.037	06/09/2021
195	06/09/2021	812.490.903.928.038	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.038	06/09/2021
196	06/09/2021	812.490.903.928.039	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.039	06/09/2021
197	06/09/2021	812.490.903.928.040	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.040	06/09/2021
198	06/09/2021	812.490.903.928.041	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.041	06/09/2021
199	06/09/2021	812.490.903.928.042	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.042	06/09/2021
200	06/09/2021	812.490.903.928.043	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.043	06/09/2021
201	06/09/2021	812.490.903.928.044	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.044	06/09/2021
202	06/09/2021	812.490.903.928.045	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.045	06/09/2021
203	06/09/2021	812.490.903.928.046	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.046	06/09/2021
204	06/09/2021	812.490.903.928.047	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.047	06/09/2021
205	06/09/2021	812.490.903.928.048	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.048	06/09/2021
206	06/09/2021	812.490.903.928.049	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.049	06/09/2021
207	06/09/2021	812.490.903.928.050	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.050	06/09/2021
208	06/09/2021	812.490.903.928.051	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.051	06/09/2021
209	06/09/2021	812.490.903.928.052	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.052	06/09/2021
210	06/09/2021	812.490.903.928.053	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	812.490.903.928.053	06/09/2021
211	06/09/2021	812.490.904.289.242	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	231,20	RS	-	RS	231,20	812.490.904.289.242	06/09/2021
212	15/09/2021	12.150.189.130.201	Bloqueio Judicial	outras despesas	RS	107.773,56	RS	-	RS	107.773,56	12.150.189.130.201	15/09/2021
213	06/09/2021	Nota Fiscal nº 21	Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos	Serviços médicos (*)	RS	120.000,00	RS	-	RS	120.000,00	91.501	15/09/2021
214	08/09/2021	Nota Fiscal nº 89	Global Med Services Medicos Ltda	Serviços médicos (*)	RS	751.438,18	RS	-	RS	751.438,18	91.502	15/09/2021
215	15/09/2021	822.580.900.843.261	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	822.580.900.843.261	15/09/2021
216	15/09/2021	822.580.900.843.262	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	822.580.900.843.262	15/09/2021
217	16/09/2021	Holerite	Daniilo Augusto David Zanette	recursos humanos (5)	RS	6.000,00	RS	-	RS	6.000,00	551.054.000.039.499	17/09/2021
218	11/09/2021	Rescisão	Silvana Dias dos Santos	recursos humanos (5)	RS	9.425,75	RS	-	RS	9.425,75	13.801	17/09/2021
219	10/09/2021	Rescisão	Rafael Silva Marra	recursos humanos (5)	RS	6.545,81	RS	-	RS	6.545,81	13.802	17/09/2021
220	16/09/2021	Rescisão	Dilema Barbosa de Souza	recursos humanos (5)	RS	8.674,27	RS	-	RS	8.674,27	13.803	17/09/2021
221	16/09/2021	Rescisão	Eudinezo Firmino da Conceição	recursos humanos (5)	RS	6.506,41	RS	-	RS	6.506,41	13.803	17/09/2021
222	16/09/2021	Rescisão	Vanessa Hoffmann Rocha Brasil	recursos humanos (5)	RS	8.531,06	RS	-	RS	8.531,06	13.803	17/09/2021
223	20/09/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	recursos humanos (5)	RS	8.610,04	RS	-	RS	8.610,04	91.701	17/09/2021
224	20/09/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	recursos humanos (5)	RS	52,96	RS	-	RS	52,96	91.702	17/09/2021

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Período: 01/09/2021 a 30/09/2021
 Convênio: Mogi 2
 Convênio nº 068/2021

Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 36529-7

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/08/2021	Saldo Anterior	R\$			R\$
01/09/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 49.130,95	R\$ 49.130,95
01/09/2021	Ticket Serviços S.A	Nota Fiscal nº 31873009	R\$ 26.763,75		R\$ 22.367,20
01/09/2021	Ticket Serviços S.A	Nota Fiscal nº 31823031	R\$ 21.344,40		R\$ 1.022,80
01/09/2021	Epimed Solutions Tecnologia de Inf. Medica Ltda	Nota Fiscal nº 19801	R\$ 1.022,80		-R\$ 0,00
02/09/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 230.696,02	R\$ 230.696,02
02/09/2021	Abilene Oliveira da Silva	Holerite	R\$ 2.170,85		R\$ 228.525,17
02/09/2021	Adriana Cristina de Camargo	Holerite	R\$ 1.704,20		R\$ 226.820,97
02/09/2021	Adriana Tadeu Ferreira de Almeida	Holerite	R\$ 2.409,74		R\$ 224.411,23
02/09/2021	Alan Carlos Lopes Ferreira	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 222.341,79
02/09/2021	Alefe Oliveira Carvalho	Holerite	R\$ 1.273,07		R\$ 221.068,72
02/09/2021	Alexandre Rodrigues	Holerite	R\$ 2.170,85		R\$ 218.897,87
02/09/2021	Ana Carolina de Paiva Gonçalves	Holerite	R\$ 2.397,24		R\$ 216.500,63
02/09/2021	Andreia Tarcisa de Faria Rodrigues	Holerite	R\$ 2.991,37		R\$ 213.509,26
02/09/2021	Andressa Xavier Diniz	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 211.277,02
02/09/2021	Aristela Alves de Oliveira	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 209.044,78
02/09/2021	Barbara Souza de Santana	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 206.812,54
02/09/2021	Bernardo Butruce Candiota	Holerite	R\$ 3.426,13		R\$ 203.386,41
02/09/2021	Carina Strambeck de Oliveira	Holerite	R\$ 3.122,22		R\$ 200.264,19
02/09/2021	Celia Garcia Peres	Holerite	R\$ 3.093,78		R\$ 197.170,41
02/09/2021	Charles Ferreira da Silva	Holerite	R\$ 2.385,43		R\$ 194.784,98
02/09/2021	Cleusa Aparecida de Souza	Holerite	R\$ 2.247,81		R\$ 192.537,17
02/09/2021	Cristiane de Paula Negro	Holerite	R\$ 2.258,85		R\$ 190.278,32
02/09/2021	Dilema Barbosa de Souza	Holerite	R\$ 3.062,69		R\$ 187.215,63
02/09/2021	Diogo Felipe dos Santos Cardoso	Holerite	R\$ 1.876,75		R\$ 185.338,88
02/09/2021	Edilson Gonçalves	Holerite	R\$ 2.632,37		R\$ 182.706,51
02/09/2021	Edna Barreto da Cruz	Holerite	R\$ 2.034,47		R\$ 180.672,04
02/09/2021	Edvania Helena Pereira da Silva	Holerite	R\$ 2.605,70		R\$ 178.066,34
02/09/2021	Eliana Santos de Oliveira Silva	Holerite	R\$ 2.579,02		R\$ 175.487,32
02/09/2021	Eliane Souza Santos Moreira	Holerite	R\$ 3.386,46		R\$ 172.100,86
02/09/2021	Erica Dias Damasceno	Holerite	R\$ 1.959,67		R\$ 170.141,19
02/09/2021	Eudirene Firmino da Conceição	Holerite	R\$ 2.387,80		R\$ 167.753,39
02/09/2021	Evelyn Roani de Freitas Macedo	Holerite	R\$ 2.484,25		R\$ 165.269,14
02/09/2021	Fabiana Pereira de Moraes	Holerite	R\$ 8.337,07		R\$ 156.932,07
02/09/2021	Francoise Batista de Almeida	Holerite	R\$ 2.487,91		R\$ 154.444,16
02/09/2021	Gabriel Vitoriano	Holerite	R\$ 2.097,06		R\$ 152.347,10
02/09/2021	Gabrielly Toledo Adami	Holerite	R\$ 2.066,59		R\$ 150.280,51
02/09/2021	Giovana Carolina Jarjura	Holerite	R\$ 2.259,20		R\$ 148.021,31
02/09/2021	Giovanna da Conceição Gonçalves	Holerite	R\$ 2.646,46		R\$ 145.374,85
02/09/2021	Gisele Cristina dos Santos Silva	Holerite	R\$ 2.246,46		R\$ 143.128,39
02/09/2021	Helena Luska dos Santos	Holerite	R\$ 3.621,48		R\$ 139.506,91
02/09/2021	Hellen Campos Silva	Holerite	R\$ 2.119,44		R\$ 137.387,47
02/09/2021	Hercules Lustoza	Holerite	R\$ 1.991,20		R\$ 135.396,27
02/09/2021	Jenifer Martins	Holerite	R\$ 2.354,57		R\$ 133.041,70
02/09/2021	Joice Yuka Tagiri	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 130.809,46
02/09/2021	Jose Eduardo Nunes de Siqueira	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 128.740,02
02/09/2021	Juliane Santos de Sá	Holerite	R\$ 2.325,88		R\$ 126.414,14
02/09/2021	Katia Oliveira Santana da Silva	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 124.181,90
02/09/2021	Leticia Campos Suzarte	Holerite	R\$ 1.809,20		R\$ 122.372,70
02/09/2021	Lilam Aparecida Fernandes Siqueira	Holerite	R\$ 2.605,70		R\$ 119.767,00
02/09/2021	Luciana Melo da Silva	Holerite	R\$ 3.226,43		R\$ 116.540,57
02/09/2021	Luciene Miranda	Holerite	R\$ 2.174,81		R\$ 114.365,76
02/09/2021	Luciene Aparecida	Holerite	R\$ 2.258,85		R\$ 112.106,91
02/09/2021	Luiz Antonio da Silva	Holerite	R\$ 2.246,46		R\$ 109.860,45
02/09/2021	Maria Elizabeth Silva Dias	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 107.628,21
02/09/2021	Mariana Andre de Almeida	Holerite	R\$ 2.338,89		R\$ 105.289,32
02/09/2021	Mariene de Campos Inacio	Holerite	R\$ 2.150,84		R\$ 103.138,48
02/09/2021	Michele Guedes Diniz	Holerite	R\$ 2.246,46		R\$ 100.892,02
02/09/2021	Nara Rubia Gomes de Assis	Holerite	R\$ 3.093,78		R\$ 97.798,24
02/09/2021	Nivea Francisca Pereira	Holerite	R\$ 2.632,37		R\$ 95.165,87
02/09/2021	Patricia Siqueira dos Santos	Holerite	R\$ 2.605,70		R\$ 92.560,17
02/09/2021	Rafael Silva Marra	Holerite	R\$ 2.909,79		R\$ 89.650,38
02/09/2021	Raquel Fernandes Lima Lasdislau Silva	Holerite	R\$ 2.850,49		R\$ 86.799,89
02/09/2021	Renata Sousa Ribeiro Rodrigues	Holerite	R\$ 2.580,78		R\$ 84.219,11
02/09/2021	Ricardo da Silva Batista	Holerite	R\$ 1.749,45		R\$ 82.469,66
02/09/2021	Rogério Alvarenga Bettini	Holerite	R\$ 1.993,93		R\$ 80.475,73
02/09/2021	Ronaldo Aparecido Moreira	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 78.406,29
02/09/2021	Rosângela dos Santos	Holerite	R\$ 3.392,07		R\$ 75.014,22
02/09/2021	Rosângela Gomes de Oliveira	Holerite	R\$ 1.876,75		R\$ 73.137,47
02/09/2021	Roselady Bernadete dos Santos	Holerite	R\$ 1.704,20		R\$ 71.433,27
02/09/2021	Rosimeire Sabino	Holerite	R\$ 2.208,81		R\$ 69.224,46
02/09/2021	Silmara Candido	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 67.155,02
02/09/2021	Silvana Alves Jansen Lopes	Holerite	R\$ 3.426,13		R\$ 63.728,89
02/09/2021	Silvana Dias dos Santos	Holerite	R\$ 3.005,54		R\$ 60.723,35
02/09/2021	Stephany dos Santos	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 58.491,11
02/09/2021	Susi da Silva Leite	Holerite	R\$ 2.552,34		R\$ 55.938,77
02/09/2021	Suzana Margit Fent	Holerite	R\$ 3.552,08		R\$ 52.386,69
02/09/2021	Tatiane Maria de Carvalho Souza	Holerite	R\$ 3.551,13		R\$ 48.835,56
02/09/2021	Valdirene Ribeiro Marcondes de Sousa	Holerite	R\$ 1.809,20		R\$ 47.026,36
02/09/2021	Vanessa Hoffmann Rocha Brasil	Holerite	R\$ 3.093,78		R\$ 43.932,58
02/09/2021	Vera Lucia de Jesus Santos	Holerite	R\$ 2.593,24		R\$ 41.339,34
02/09/2021	Vitoria dos Santos Araujo	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 39.269,90
02/09/2021	Vitoria Prazeres Lacerda de Jesus	Holerite	R\$ 1.876,75		R\$ 37.393,15
02/09/2021	Willians da Conceição	Holerite	R\$ 2.232,24		R\$ 35.160,91
02/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 31.272,54		R\$ 3.888,37
02/09/2021	Ana Paula Gonçalves	Rescisão	R\$ 3.888,37		

Convênio 15.888.378/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 09
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalco
 Natureza de Despesa: Custeio

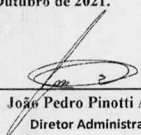
03/09/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 159.710,58	R\$ 159.710,58
03/09/2021	Ted devolvida- Nayara Soares	600.043		R\$ 96,91	R\$ 159.807,49
03/09/2021	Claudia de Aguiar	Holerite	R\$ 3.093,78		R\$ 156.713,71
03/09/2021	Andrea Rodrigues de Aguiar	Holerite	R\$ 3.008,38		R\$ 153.705,33
03/09/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 2.419,26		R\$ 151.286,07
03/09/2021	Alina Antonia de Paula Santiago	Holerite	R\$ 2.568,91		R\$ 148.717,16
03/09/2021	Amarildo Augusto Geraldo	Holerite	R\$ 1.809,20		R\$ 146.907,96
03/09/2021	Ana Claudia de Abreu	Holerite	R\$ 2.246,46		R\$ 144.661,50
03/09/2021	Aparecida de Cassia Biloti	Holerite	R\$ 2.794,10		R\$ 141.867,40
03/09/2021	Bianca Aparecida do Amaral Dias	Holerite	R\$ 3.460,19		R\$ 138.407,21
03/09/2021	Bianca Ribeiro dos Santos	Holerite	R\$ 2.119,78		R\$ 136.287,43
03/09/2021	Carla Iara Moreno	Holerite	R\$ 2.246,46		R\$ 134.040,97
03/09/2021	Cassia da Silva	Holerite	R\$ 2.030,94		R\$ 132.010,03
03/09/2021	Cristiane da Veiga	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 129.940,59
03/09/2021	Debora Teixeira	Holerite	R\$ 3.789,69		R\$ 126.150,90
03/09/2021	Deivid Lucas Martins	Holerite	R\$ 2.983,40		R\$ 123.167,50
03/09/2021	Flavia Cristina	Holerite	R\$ 3.556,13		R\$ 119.611,37
03/09/2021	Francieli Siqueira	Holerite	R\$ 3.274,80		R\$ 116.336,57
03/09/2021	Gilcely Severo Marcelino dos Santos	Holerite	R\$ 1.849,72		R\$ 114.486,85
03/09/2021	Gislene de Oliveira	Holerite	R\$ 3.074,66		R\$ 111.412,19
03/09/2021	Gustavo Cavalcante	Holerite	R\$ 4.082,22		R\$ 107.329,97
03/09/2021	Ingrid Oliveira	Holerite	R\$ 2.999,91		R\$ 104.330,06
03/09/2021	Luciana Gabriel da Silva	Holerite	R\$ 3.052,30		R\$ 101.277,76
03/09/2021	Maria Oneide	Holerite	R\$ 2.417,16		R\$ 98.860,60
03/09/2021	Marijara Cristina	Holerite	R\$ 4.012,32		R\$ 94.848,28
03/09/2021	Marta Almeida Ferreira	Holerite	R\$ 3.129,09		R\$ 91.719,19
03/09/2021	Marta Maria de Barros	Holerite	R\$ 2.443,84		R\$ 89.275,35
03/09/2021	Neide Maria de Jesus	Holerite	R\$ 2.412,79		R\$ 86.862,56
03/09/2021	Patricia Ribeiro da Silva Ferreira	Holerite	R\$ 1.704,20		R\$ 85.158,36
03/09/2021	Regimara Oliveira Santos	Holerite	R\$ 3.307,75		R\$ 81.850,61
03/09/2021	Renato Furtado de Mello	Holerite	R\$ 2.632,37		R\$ 79.218,24
03/09/2021	Roberlene Simoes Farias Mello	Holerite	R\$ 3.289,91		R\$ 75.928,33
03/09/2021	Rosane Alves Fonseca Santos	Holerite	R\$ 1.946,26		R\$ 73.982,07
03/09/2021	Rujama Neres de Oliveira Borkoshi	Holerite	R\$ 2.246,46		R\$ 71.735,61
03/09/2021	Sarah Teixeira Scarmagna Domingues	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 69.666,17
03/09/2021	Selma Maria de Souza	Holerite	R\$ 2.579,02		R\$ 67.087,15
03/09/2021	Sheila Aparecida	Holerite	R\$ 3.405,66		R\$ 63.681,49
03/09/2021	Sheila Teixeira Dias	Holerite	R\$ 4.806,05		R\$ 58.875,44
03/09/2021	Simone Cristina de Moraes	Holerite	R\$ 2.440,98		R\$ 56.434,46
03/09/2021	Talita Santos Dones	Holerite	R\$ 3.036,49		R\$ 53.397,97
03/09/2021	Tamires Tayna Ferreira de Almeida Feitoza	Holerite	R\$ 2.540,36		R\$ 50.857,61
03/09/2021	Vanessa Maira da Silva	Holerite	R\$ 2.069,44		R\$ 48.788,17
03/09/2021	Willian Jefferson Pacheco Cardoso	Holerite	R\$ 2.512,33		R\$ 46.275,84
03/09/2021	Lucilene Antunes	Holerite	R\$ 2.301,23		R\$ 43.974,61
03/09/2021	Bianca da Silva Morales	Holerite	R\$ 2.983,40		R\$ 40.991,21
03/09/2021	Carlos Henrique dos Santos	Holerite	R\$ 2.146,89		R\$ 38.844,32
03/09/2021	Deivid Xavier Pereira	Holerite	R\$ 2.767,44		R\$ 36.076,88
03/09/2021	Diego de Oliveira Borges	Holerite	R\$ 1.878,09		R\$ 34.198,79
03/09/2021	Fabricia Correia de Freitas Alberti	Holerite	R\$ 2.579,02		R\$ 31.619,77
03/09/2021	Karla Pereira Tavares	Holerite	R\$ 2.353,84		R\$ 29.265,93
03/09/2021	Felipe Coleado Vituriano	Holerite	R\$ 2.739,00		R\$ 26.526,93
03/09/2021	Elaine Cristina Pereira da Silva	Holerite	R\$ 2.470,52		R\$ 24.056,41
03/09/2021	Elisangela Gonçalves Senario Figueiredo	Holerite	R\$ 1.991,60		R\$ 22.064,81
03/09/2021	Olivan Alves de Andrade	Holerite	R\$ 2.593,24		R\$ 19.471,57
03/09/2021	Saiomara Morais Lopes	Holerite	R\$ 2.246,46		R\$ 17.225,11
03/09/2021	Willer Braga Maceno	Holerite	R\$ 2.308,87		R\$ 14.916,24
03/09/2021	Aline Ramalho	Holerite	R\$ 928,77		R\$ 13.987,47
03/09/2021	Ana Cristina Mendonça	Holerite	R\$ 582,67		R\$ 13.404,80
03/09/2021	Gustavo da Silva	Holerite	R\$ 461,85		R\$ 12.942,95
03/09/2021	Luana Cristina	Holerite	R\$ 1.936,28		R\$ 11.006,67
03/09/2021	Nayara Soares- estornado	Holerite	R\$ 96,91		R\$ 10.909,76
03/09/2021	Salomao de Oliveira	Holerite	R\$ 1.119,44		R\$ 9.790,32
03/09/2021	Thalia Rosario	Holerite	R\$ 1.416,17		R\$ 8.374,15
03/09/2021	Vera Lucia de Jesus Santos	Holerite	R\$ 1.299,01		R\$ 7.075,14
03/09/2021	Barbara Franca	Holerite	R\$ 3.223,74		R\$ 3.851,40
03/09/2021	Kelly Arianne Pinheiro Silva	Holerite	R\$ 3.754,49		R\$ 96,91
03/09/2021	Nayara Soares	Holerite	R\$ 96,91		R\$ 0,00
06/09/2021	Recurso Publico	553.062.000.036.510		R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00
06/09/2021	Recurso Publico	202.109.030.041.429		R\$ 1.723.907,45	R\$ 1.813.907,45
06/09/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 1.758.124,80		R\$ 55.782,65
06/09/2021	Top Enxovais Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 1835	R\$ 4.014,00		R\$ 51.768,65
06/09/2021	Gestare Servicos combinados de escritorio Ltda	Nota Fiscal nº 33	R\$ 40.400,00		R\$ 11.368,65
06/09/2021	TH Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Nota Fiscal nº 81	R\$ 10.500,00		R\$ 868,65
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.927.993	R\$ 10,45		R\$ 858,20
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.927.994	R\$ 10,45		R\$ 847,75
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.927.995	R\$ 10,45		R\$ 837,30
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.927.996	R\$ 10,45		R\$ 826,85
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.927.997	R\$ 10,45		R\$ 816,40
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.927.998	R\$ 10,45		R\$ 805,95
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.927.999	R\$ 10,45		R\$ 795,50
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.000	R\$ 10,45		R\$ 785,05
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.001	R\$ 10,45		R\$ 774,60
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.002	R\$ 10,45		R\$ 764,15
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.003	R\$ 10,45		R\$ 753,70
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.004	R\$ 10,45		R\$ 743,25
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.005	R\$ 10,45		R\$ 732,80
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.006	R\$ 10,45		R\$ 722,35
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.007	R\$ 10,45		R\$ 711,90
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.008	R\$ 10,45		R\$ 701,45
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.009	R\$ 10,45		R\$ 691,00
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.010	R\$ 10,45		R\$ 680,55
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.011	R\$ 10,45		R\$ 670,10
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.012	R\$ 10,45		R\$ 659,65
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.013	R\$ 10,45		R\$ 649,20
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.014	R\$ 10,45		R\$ 638,75
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.015	R\$ 10,45		R\$ 628,30
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.016	R\$ 10,45		R\$ 617,85
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.017	R\$ 10,45		R\$ 607,40
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.018	R\$ 10,45		R\$ 596,95
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.019	R\$ 10,45		R\$ 586,50
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.020	R\$ 10,45		R\$ 576,05
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.021	R\$ 10,45		R\$ 565,60
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.022	R\$ 10,45		R\$ 555,15

Convenio nº 008/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.023	R\$ 10,45		R\$ 544,70
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.024	R\$ 10,45		R\$ 534,25
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.025	R\$ 10,45		R\$ 523,80
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.026	R\$ 10,45		R\$ 513,35
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.027	R\$ 10,45		R\$ 502,90
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.028	R\$ 10,45		R\$ 492,45
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.029	R\$ 10,45		R\$ 482,00
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.030	R\$ 10,45		R\$ 471,55
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.031	R\$ 10,45		R\$ 461,10
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.032	R\$ 10,45		R\$ 450,65
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.033	R\$ 10,45		R\$ 440,20
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.034	R\$ 10,45		R\$ 429,75
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.035	R\$ 10,45		R\$ 419,30
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.036	R\$ 10,45		R\$ 408,85
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.037	R\$ 10,45		R\$ 398,40
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.038	R\$ 10,45		R\$ 387,95
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.039	R\$ 10,45		R\$ 377,50
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.040	R\$ 10,45		R\$ 367,05
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.041	R\$ 10,45		R\$ 356,60
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.042	R\$ 10,45		R\$ 346,15
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.043	R\$ 10,45		R\$ 335,70
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.044	R\$ 10,45		R\$ 325,25
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.045	R\$ 10,45		R\$ 314,80
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.046	R\$ 10,45		R\$ 304,35
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.047	R\$ 10,45		R\$ 293,90
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.048	R\$ 10,45		R\$ 283,45
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.049	R\$ 10,45		R\$ 273,00
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.050	R\$ 10,45		R\$ 262,55
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.051	R\$ 10,45		R\$ 252,10
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.052	R\$ 10,45		R\$ 241,65
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.903.928.053	R\$ 10,45		R\$ 231,20
06/09/2021	Tarifas Bancárias	812.490.904.289.242	R\$ 231,20		R\$ 0,00
15/09/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 979.232,64	R\$ 979.232,64
15/09/2021	Bloqueio Judicial	12.150.189.130.201	R\$ 107.773,56		R\$ 871.459,08
15/09/2021	Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos	Nota Fiscal nº 21	R\$ 120.000,00		R\$ 751.459,08
15/09/2021	Global Med Serviços Medicos Ltda	Nota Fiscal nº 89	R\$ 751.438,18		R\$ 20,90
15/09/2021	Tarifas Bancárias	822.580.900.843.261	R\$ 10,45		R\$ 10,45
15/09/2021	Tarifas Bancárias	822.580.900.843.262	R\$ 10,45		R\$ 0,00
17/09/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 330.543,13	R\$ 330.543,13
17/09/2021	Danilo Augusto David Zanette	Holerite	R\$ 6.000,00		R\$ 324.543,13
17/09/2021	Silvana Dias dos Santos	Rescisão	R\$ 9.425,75		R\$ 315.117,38
17/09/2021	Rafael Silva Marra	Rescisão	R\$ 6.545,81		R\$ 308.571,57
17/09/2021	Dilema Barbosa de Souza	Rescisão	R\$ 8.674,27		R\$ 299.897,30
17/09/2021	Eudirene Firmino da Conceição	Rescisão	R\$ 6.506,41		R\$ 293.390,89
17/09/2021	Vanessa Hoffmann Rocha Brasil	Rescisão	R\$ 8.531,06		R\$ 284.859,83
17/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 8.610,04		R\$ 276.249,79
17/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 52,96		R\$ 276.196,83
17/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 199,91		R\$ 275.996,92
17/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 1.004,31		R\$ 274.992,61
17/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 1.557,76		R\$ 273.434,85
17/09/2021	Luana Cristina	Rescisão	R\$ 1.709,37		R\$ 271.725,48
17/09/2021	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	Nota Fiscal nº 225	R\$ 84.465,00		R\$ 187.260,48
17/09/2021	Destra - Apoio em Prev em Seg Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 2142	R\$ 2.023,03		R\$ 185.237,45
17/09/2021	Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos	Nota Fiscal nº 20	R\$ 35.000,00		R\$ 150.237,45
17/09/2021	Alina Antonia de Paula Santiago	Rescisão	R\$ 6.498,27		R\$ 143.739,18
17/09/2021	Fabricia Correia de Freitas Alberti	Rescisão	R\$ 7.594,67		R\$ 136.144,51
17/09/2021	Regimara Oliveira Santos	Rescisão	R\$ 10.177,46		R\$ 125.967,05
17/09/2021	Roberele Simoes Farias Mello	Rescisão	R\$ 9.874,38		R\$ 116.092,67
17/09/2021	Aparecida de Cassia Biloti	Rescisão	R\$ 413,92		R\$ 115.678,75
17/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 1.040,44		R\$ 114.638,31
17/09/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R\$ 188,60		R\$ 114.449,71
17/09/2021	Ministerio da Fazenda	Cod. 0561	R\$ 10.394,85		R\$ 104.054,86
17/09/2021	Ministerio da Fazenda	Cod. 1708	R\$ 13.394,51		R\$ 90.660,35
17/09/2021	Ministerio da Fazenda	Cod. 5952	R\$ 41.522,97		R\$ 49.137,38
17/09/2021	Ministerio da Previdencia Social	GPS	R\$ 37.849,37		R\$ 11.288,01
17/09/2021	Kelly Ariane Pinheiro Silva	Rescisão	R\$ 2.072,92		R\$ 9.215,09
17/09/2021	Liliam Aparecida Fernandes Siqueira	Rescisão	R\$ 6.542,15		R\$ 2.672,94
17/09/2021	Golden Distribuidora Ltda	Nota Fiscal nº 1024499	R\$ 1.975,24		R\$ 697,70
17/09/2021	Gislene de Oliveira	Rescisão	R\$ 426,80		R\$ 270,90
17/09/2021	RW de Souza Machado	Nota Fiscal nº 11984	R\$ 250,00		R\$ 20,90
17/09/2021	Tarifas Bancárias	822.600.901.177.278	R\$ 10,45		R\$ 10,45
17/09/2021	Tarifas Bancárias	822.600.901.177.279	R\$ 10,45		R\$ 0,00
20/09/2021	Desbloqueio Judicial	37.190.001		R\$ 107.773,56	R\$ 107.773,56
20/09/2021	Transferencia AHBB Sede	12.150.189.130.201	R\$ 107.773,56		R\$ 0,00
01/10/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 1.014.513,20	R\$ 1.014.513,20

Mogi, 01 de Outubro de 2021.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310110548273551
01/10/2021 10:59:54

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	49.130,95 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	26.763,75 D	
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.102	21.344,40 D	
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.103	1.022,80 D	0,00 C
				341 0204 010542126000141 EPIMED SOLUTI			
02/09/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	230.696,02 C	
				02/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/09/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.699	195.535,11 D	
02/09/2021		0000	13105	375 Impostos	90.201	31.272,54 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	3.888,37 D	0,00 C
				033 3809 31849146829 ANA PAULA GONCALV			
03/09/2021		3062	99015	970 Transferência recebida	553.062.007.004.231	159.710,58 C	
				03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/09/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	600.043	96,91 C	X
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
03/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.298.000.045.567	3.093,78 D	
				03/09 0298 45567-9 CLAUDIA DE AGU			
03/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.645.000.022.510	3.008,38 D	
				03/09 1645 22510-X ANDREA RODRIGU			
03/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.419,26 D	
				03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	2.568,91 D	
				104 0344 43788036826 ALINA ANTONIA DE			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	1.809,20 D	
				237 1261 10145465837 AMARILDO AUGUSTO			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.303	2.246,46 D	
				104 3210 37184356837 ANA CLAUDIA DE AB			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.304	2.794,10 D	
				237 2716 30276017646 APARECIDA DE CASS			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.305	3.460,19 D	
				237 0148 35133476850 BIANCA APARECIDA			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.306	2.119,78 D	
				104 0254 46247196890 BIANCA RIBEIRO DO			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.307	2.246,46 D	
				237 6176 17908416829 CARLA IARA MORENO			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.308	2.030,94 D	
				237 1261 26642402855 CASSIA DA SILVA S			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.309	2.069,44 D	
				104 0350 27983134819 CRISTIANE DA VEIG			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.310	3.789,69 D	
				341 7829 36212142831 DEBORA TEIXEIRA D			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.311	2.983,40 D	
				290 0001 40335845878 DEIVID LUCAS MART			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.312	3.556,13 D	
				033 0087 35546023880 FLAVIA CRISTINE M			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.313	3.274,80 D	

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Des -> a: Custeio

		260 0001 40839748850 FRANCIELLI SIQUEI		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.314	1.849,72 D
		207 3035 26984017382 GILCELY SEVERO MA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.315	3.074,66 D
		104 1086 25823553803 GISLENE DE OLIVEI		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.316	4.082,22 D
		237 1441 35244529811 GUSTAVO CAVALCANT		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.317	2.999,91 D
		237 0100 47630384866 INDRID OLIVEIRA G		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.318	3.052,30 D
		341 0759 32155120842 LUCIANA GABRIEL D		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.319	2.417,16 D
		104 0253 01526114364 MARIA ONEIDE DA C		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.320	4.012,32 D
		341 0174 25405107875 MARIJARA CRISTINA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.321	3.129,09 D
		033 0220 13410507850 MARTA ALMEIDA FER		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.322	2.443,84 D
		341 3809 26656255809 MARTA MARIA DE BA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.323	2.412,79 D
		033 0671 16693083838 NEIDE MARIA DE JE		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.324	1.704,20 D
		260 0001 32391183860 PATRICIA RIBEIRO		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.325	3.307,75 D
		237 2677 29740756816 REGIMARA OLIVEIRA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.326	2.632,37 D
		104 3005 28160609850 RENATO FURTADO DE		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.327	3.289,91 D
		341 7146 66479258568 ROBERLENE SIMOES		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.328	1.946,26 D
		237 3181 32797377885 ROSANE ALVES FONS		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.329	2.246,46 D
		237 1419 24648267826 RUJAMA NERES DE O		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.330	2.069,44 D
		237 2004 42628157810 SARAH TEIXEIRA SC		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.331	2.579,02 D
		104 0344 11170472885 SELMA MARIA DE SO		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.332	3.405,66 D
		237 2770 30771341973 SHEILA APARECIDA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.333	4.806,05 D
		341 0763 14906676871 SHEILA TEIXEIRA D		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.334	2.440,98 D
		341 8514 22896426817 SIMONE CRISTINA D		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.335	3.036,49 D
		260 0001 48023182862 TALITA SANTOS DON		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.336	2.540,36 D
		033 0197 39785926818 TAMIRES TAYNA FER		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.337	2.069,44 D
		104 3210 28707995865 VANESSA MAIRA DA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.338	2.512,33 D
		260 0001 01582903646 WILLIAN JEFFERSON		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.339	2.301,23 D
		237 0054 22576158838 LUCILENE ANTUNES		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.340	2.983,40 D
		341 6876 46564095880 BIANCA DA SILVA M		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.341	2.146,89 D
		260 0001 23237342882 CARLOS HENRIQUE D		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.342	2.767,44 D
		237 0100 35987797802 DEIVID XAVIER PER		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.343	1.878,09 D
		341 7428 33682959858 DIEGO DE OLIVEIRA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.344	2.579,02 D
		104 3210 24568191874 FABRICIA CORREIA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.345	2.353,84 D
		341 7146 40462613828 KARLA PEREIRA TAV		

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.346	2.739,00 D
		341 7146 38619264826 FELIPE COLEADO VI		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.347	2.470,52 D
		104 0241 37965474867 ELAINE CRISTINA P		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.348	1.991,60 D
		341 0174 30148654860 ELISANGELA GONCAL		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.349	2.593,24 D
		237 5987 26104853870 OLIVAN ALVES DE A		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.350	2.246,46 D
		033 0197 04906393560 SAIOMARA MORAIS L		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.351	2.308,87 D
		033 0353 49329265880 WILLER BRAGA MACE		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.352	928,77 D
		341 0142 47945013821 ALINE RAMALHO FRA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.353	582,67 D
		033 4726 26590645809 ANA CRISTINA MEND		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.354	461,85 D
		104 2023 42615766864 GUSTAVO DA SILVA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.355	1.936,28 D
		318 0044 44458609807 LUANA CRISTINA DA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.356	96,91 D
		237 2770 41081122889 NAYARA SOARES DOS		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.357	1.119,44 D
		260 0001 40586539816 SALOMAO DE OLIVEI		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.358	1.416,17 D
		260 0001 44023674842 THALIA ROSARIO CA		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.359	1.299,01 D
		033 0350 20393140808 VERA LUCIA SANTOS		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.360	3.223,74 D
		336 0001 08895706714 BARBARA FRANCA DE		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.361	3.754,49 D
		033 3620 33682673881 KELLY ARIANE PINH		
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.362	96,91 D 0,00 C
		237 2770 41081122889 NAYARA SOARES DOS		
06/09/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.510	90.000,00 C
		06/09 3062 36510-6 ASSOC HOSP B B		
06/09/2021	0000	14138 632 Ordem Bancária	202.109.030.041.429	1.723.907,45 C
		463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL		
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.758.124,80 D
		06/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
06/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boieto	90.601	4.014,00 D
		TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	40.400,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	10.500,00 D
		341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.927.993	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.927.994	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.927.995	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.927.996	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.927.997	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.927.998	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.927.999	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.000	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.001	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.002	10,45 D

Convênio nº 00068/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

[illegible]

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.035	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.036	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.037	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.038	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.039	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.040	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.041	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.042	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.043	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.044	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.045	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.046	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.047	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.048	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.049	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.050	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.051	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.052	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.490.903.928.053	10,45 D
		Cobrança referente a 03/09/2021		
06/09/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.490.904.289.242	231,20 D 0,00 C
		Cobrança referente a 03/09/2021		
15/09/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	979.232,64 C
		15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
15/09/2021	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.150.189.130.201	107.773,56 *
15/09/2021	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.150.189.130.201	107.773,56 D
15/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.501	120.000,00 D
		077 0001 040839588000171 MATHEUS ALEXA		
15/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.502	751.438,18 D
		033 4415 039365527000155 GLOBAL MED SE		
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.261	10,45 D
		Cobrança referente a 06/09/2021		
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.262	10,45 D 0,00 C
		Cobrança referente a 06/09/2021		
17/09/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	330.543,13 C
		17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
17/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.054.000.039.499	6.000,00 D
		17/09 1054 39499-8 DANILO A DAVID		
17/09/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.801	9.425,75 D
17/09/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.802	6.545,81 D
17/09/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.803	23.711,74 D
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.701	8.610,04 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.702	52,96 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.703	199,91 D
		FGTS ARREC GRRF		

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.704	1.004,31 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.705	1.557,76 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.706	1.709,37 D
		318 0044 44458609307 LUANA CRISTINA DA		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.707	84.465,00 D
		756 3168 027907670000142 CLINICA DE NE		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.708	2.023,03 D
		341 0226 011814918000190 DESTRA - APOI		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.709	35.000,00 D
		077 0001 040838582000171 MATHEUS ALEXA		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.710	6.498,27 D
		104 0344 40788036826 ALINA ANTONIA DE		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.711	7.594,67 D
		104 3210 24568191874 FABRICIA CORREIA		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.712	10.177,46 D
		237 2677 29740756816 REGIMARA OLIVEIRA		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.713	9.874,38 D
		341 7146 66479258568 ROBERLENE SIMOES		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.714	413,92 D
		237 2716 30276017846 APARECIDA DE CASS		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.715	1.040,44 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.716	188,60 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.717	10.394,85 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.718	13.394,51 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
17/09/2021	0000	13105 375 Impostos	91.719	41.522,97 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
17/09/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	91.720	37.849,37 D
		GPS- Ident.: 45349461000102 - 08/2021		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.721	2.072,92 D
		033 3620 33682673881 KELLY ARIANE PINH		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.722	6.542,15 D
		104 0908 09967413808 LILIAM APARECIDA		
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.723	2.402,04 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.724	250,00 D
		RW DE SOUZA MACHADO		
17/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.600.901.177.278	10,45 D
		Cobrança referente a 15/09/2021		
17/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.600.901.177.279	10,45 D 0,00 C
		Cobrança referente a 15/09/2021		
20/09/2021	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	37.190.001	107.773,56 C
20/09/2021	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.150.189.130.201	107.773,56 D 0,00 C
30/09/2021	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/10/2021 R\$ 295,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340112131631571
01/10/2021 12:23:52

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

DL balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Loz	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2021		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.014.513,20 C	
				01/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/10/2021		0000	*00000	999 S A L D O			1.014.513,20 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
01/10/2021	Bloqueio Judicial	1	R\$ 38.560,01 D	38.560,01D
01/10/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$ 295,40 D	38.855,41D

Saldo Aprovisionado no Dia	38.855,41D
Saldo	975.657,79C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/10/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/10/2021 R\$ 295,40. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373013122151811
30/09/2021 13:32:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO

CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

VALOR: R\$ 26.763,75

DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090101

AUTENTICACAO SISBB: 5.624.3C7.B32.57E.CEF

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

moaj
V.R.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 775599 Série D5, emitido em 26/07/2021

20210730u47866934000174

Número da Nota

31873009

Data e Hora de Emissão

26/07/2021 09:58:23

Código de Verificação

YXQU-HCIH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74**Inscrição Municipal: **5.987.120-2**Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**Município: **Lins**UF: **SP**E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$27.450,00

DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$686,25

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 1000462 Ped GP: 34652846 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

Data de Vencimento: 31/08/2021

VALOR TOTAL: R\$26.763,75

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 775599 Série D5, emitido em 26/07/2021;

01/09/21
moaj 2.

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



NOTA DE DEBITO

Número
775599-ND

Data de Emissão
26/07/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$27.450,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$686,25
Pedido Web: 1000462 Ped GP: 34652846 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 26.763,75

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

775599-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 26.763,75

FORMA DE PAGAMENTO

31/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 775599 de 26/07/2021.

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1000462

Realizado em: 26/07/2021

Valor (R\$): 27.450,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 27.450,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
847.941.194-53	84794119453	ABILENE OLIVEIRA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
271.967.538-52	27196753852	ADRIANA CRISTINA CAMARGO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
258.944.858-94	25894485894	ADRIANA P B PALAZZ	AHBB MOGI				R\$ 195,00
263.543.868-46	26354386846	ADRIANA T F ALME	AHBB MOGI				R\$ 210,00
376.536.978-01	37653697801	ALAN C L FERREIRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
174.350.518-37	17435051837	ALEXANDRE RODRIGUES	AHBB MOGI				R\$ 210,00
437.880.368-26	43788036826	ALINA A P SANTIAG	AHBB MOGI				R\$ 195,00
101.454.658-37	10145465837	AMARILDO AUGUSTO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
371.843.568-37	37184356837	ANA C A BAPTISTA	AHBB MOGI				R\$ 120,00
437.101.098-92	43710109892	ANA C P GONCALVE	AHBB MOGI				R\$ 210,00
318.491.468-29	31849146829	ANA PAULA GONCALVES	AHBB MOGI				R\$ 210,00
312.954.138-17	31295413817	ANDREA RODRIGUES AGUIAR	AHBB MOGI				R\$ 195,00
078.256.608-11	7825660811	ANDREIA T F RODRI	AHBB MOGI				R\$ 195,00
114.530.009-09	11453000909	ANDRESSA XAVIER DINIZ	AHBB MOGI				R\$ 210,00
092.992.768-03	9299276803	ARISTELA ALVES OLIVEIRA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
488.307.598-21	48830759821	BARBARA SOUZA DE SANTANA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
428.372.828-47	42837282847	BERNARDO B CANDIOTA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
351.334.768-50	35133476850	BIANCA A A DIA	AHBB MOGI				R\$ 180,00

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 27.450,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
465.640.958-80	46564095880	BIANCA DA SILVA MORALES	AHBB MOGI				R\$ 210,00
462.471.968-90	46247196890	BIANCA RIBEIRO SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 210,00
278.336.968-03	27833696803	CARINA STRAMBEK OLIVEIRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
179.084.168-29	17908416829	CARLA IARA MORENO	AHBB MOGI				R\$ 150,00
293.526.968-32	29352696832	CAROLINE JESUS OLIVEIRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
266.424.028-55	26642402855	CASSIA DA SILVA SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 180,00
181.725.328-06	18172532806	CELIA GARCIA PERES	AHBB MOGI				R\$ 210,00
769.545.016-20	76954501620	CHARLES FERREIRA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
298.527.648-96	29852764896	CLAUDIA DE AGUIAR	AHBB MOGI				R\$ 210,00
057.802.498-57	5780249857	CLEUSA APARECIDA SOUZA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
037.638.456-58	3763845658	CRISTIANE PAULA NEGRAO	AHBB MOGI				R\$ 210,00
279.831.348-19	27983134819	CRISTIANE VEIGA CALIXTO	AHBB MOGI				R\$ 210,00
226.109.258-08	22610925808	DANIELA MARIA DA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 180,00
342.798.248-35	34279824835	DANIELLE MARQUESI CRUZ	AHBB MOGI				R\$ 210,00
362.121.428-31	36212142831	DEBORA TAFAR	AHBB MOGI				R\$ 210,00
403.358.458-78	40335845878	DEIVID LUCAS MARTINS	AHBB MOGI				R\$ 210,00
336.829.598-58	33682959858	DIEGO DE OLIVEIRA BORGES	AHBB MOGI				R\$ 195,00
059.170.086-71	5917008671	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA	AHBB MOGI				R\$ 180,00
241.720.378-28	24172037828	DIOGO F S CARDOS	AHBB MOGI				R\$ 210,00
230.941.578-23	23094157823	EDILSON GONCALVES	AHBB MOGI				R\$ 195,00
312.209.158-58	31220915858	EDNA BARRETO DA CRUZ	AHBB MOGI				R\$ 210,00
270.186.898-05	27018689805	EDVANIA H P SILV	AHBB MOGI				R\$ 135,00
379.654.748-67	37965474867	ELAINE C P SIL	AHBB MOGI				R\$ 195,00
153.556.018-55	15355601855	ELIANAS O SILV	AHBB MOGI				R\$ 210,00
569.874.045-34	56987404534	ELIANESS MOREIRA	AHBB MOGI				R\$ 210,00

Convênio nº 00068/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196

CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 27.450,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
301.486.548-60	30148654860	ELISANGELA G S F	AHBB MOGI				R\$ 195,00
353.043.638-09	35304363809	ERICA DIAS DAMASCENO	AHBB MOGI				R\$ 165,00
294.027.878-44	29402787844	EUDIRENE F CONCEICAO	AHBB MOGI				R\$ 210,00
334.727.608-69	33472760869	EVELYN R F MACEDO	AHBB MOGI				R\$ 180,00
330.093.948-88	33009394888	FABIANA PEREIRA MORAES	AHBB MOGI				R\$ 330,00
245.681.918-74	24568191874	FABRICIA C F AL	AHBB MOGI				R\$ 210,00
355.460.238-80	35546023880	FLAVIA C M ROCH	AHBB MOGI				R\$ 210,00
408.397.488-50	40839748850	FRANCIELLI S ANDRADE	AHBB MOGI				R\$ 195,00
250.375.418-08	25037541808	FRANCOISE B ALMEIDA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
352.210.338-60	35221033860	GABRIELA VITORIANO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
373.476.628-18	37347662818	GABRIELLY TOLDO ADAMI	AHBB MOGI				R\$ 330,00
269.840.178-82	26984017882	GILCELY S M S	AHBB MOGI				R\$ 165,00
473.191.618-69	47319161869	GIOVANA CAROLINA JARJURA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
474.158.408-95	47415840895	GIOVANNA C GONCALVE	AHBB MOGI				R\$ 195,00
350.499.968-30	35049996830	GISELE C S SIL	AHBB MOGI				R\$ 195,00
352.445.298-11	35244529811	GUSTAVO C T DE	AHBB MOGI				R\$ 195,00
285.631.508-98	28563150898	HELENA IUSKA DOS SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 195,00
466.669.548-66	46666954866	HELLEN CAMPOS SILVA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
160.220.938-30	16022093830	HERCULES LUSTOZA	AHBB MOGI				R\$ 330,00
679.066.995-72	67906699572	ISRAEL ALMACO LACERDA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
355.827.788-02	35582778802	JENIFER M S NETO	AHBB MOGI				R\$ 180,00
417.260.408-01	41726040801	JOICE YUKA TAGIRI	AHBB MOGI				R\$ 195,00
298.702.128-32	29870212832	JOSE E N SIQUEIRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
398.115.688-98	39811568898	JULIANA A NASCIMENTO	AHBB MOGI				R\$ 150,00
408.930.828-30	40893082830	JULIANE SANTOS DE SA	AHBB MOGI				R\$ 180,00

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 27.450,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
404.626.138-28	40462613828	KARLA PEREIRA TAVARES	AHBB MOGI				R\$ 195,00
213.161.868-90	21316186890	KATIA O S SILV	AHBB MOGI				R\$ 165,00
376.593.508-54	37659350854	LAISLA RODRIGUES MIRA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
440.552.848-96	44055284896	LETICIA CAMPOS SUZARTE	AHBB MOGI				R\$ 210,00
099.674.138-08	9967413808	LILIAM A F SIQ	AHBB MOGI				R\$ 180,00
321.551.208-42	32155120842	LUCIANA GABRIEL DA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
283.930.398-19	28393039819	LUCIANA MELO DA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
322.250.118-18	32225011818	LUCIENE M RODRIGUES	AHBB MOGI				R\$ 195,00
279.060.218-27	27906021827	LUCILENE A S MI	AHBB MOGI				R\$ 210,00
225.761.588-38	22576158838	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
656.908.696-00	65690869600	LUIZ ANTONIO DA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
281.350.938-88	28135093888	MARIA E S DIAS	AHBB MOGI				R\$ 210,00
055.940.158-25	5594015825	MARIA H A SILVA	AHBB MOGI				R\$ 330,00
015.261.143-64	1526114364	MARIA ONEIDE DA CRUZ	AHBB MOGI				R\$ 210,00
343.045.438-73	34304543873	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
361.039.708-06	36103970806	MARIANA S E SANT	AHBB MOGI				R\$ 210,00
254.051.078-75	25405107875	MARIJARA CRISTINA COSTA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
340.733.018-96	34073301896	MARLENE DE CAMPOS INACIO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
134.105.078-50	13410507850	MARTA ALMEIDA FERREIRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
266.562.558-09	26656255809	MARTA MARIA DE BARROS	AHBB MOGI				R\$ 180,00
259.258.558-33	25925855833	MAURICIO CARLOS HENRIQUE	AHBB MOGI				R\$ 330,00
389.823.998-52	38982399852	MICHELE GUEDES DINIZ	AHBB MOGI				R\$ 210,00
266.833.448-92	26683344892	NARA RUBIA GOMES ASSIS	AHBB MOGI				R\$ 180,00
166.930.838-38	16693083838	NEIDE MARIA DE JESUS	AHBB MOGI				R\$ 180,00
279.678.588-24	27967858824	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00

Convênio nº 00068/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196

CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti

Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 27.450,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
261.048.538-70	26104853870	OLIVAN ALVES DE ANDRADE	AHBB MOGI				R\$ 195,00
323.911.838-60	32391183860	PATRICIA R S FERR	AHBB MOGI				R\$ 210,00
317.063.388-05	31706338805	PATRICIA SIQUEIRA SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 195,00
345.029.418-08	34502941808	RAFAEL SILVA MARRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
355.157.718-85	35515771885	RAQUEL F L LASDISLA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
297.407.568-16	29740756816	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 210,00
356.538.618-55	35653861855	RENATA S R RODRIGUES	AHBB MOGI				R\$ 195,00
281.606.098-50	28160609850	RENATO FURTADO DE MELLO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
410.539.768-01	41053976801	RICARDO DA SILVA BATISTA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
664.792.585-68	66479258568	ROBERLENE S F MELLO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
139.107.428-90	13910742890	ROGERIO A BETTINI	AHBB MOGI				R\$ 330,00
305.898.498-75	30589849875	RONALDO A MOREIRA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
104.701.528-50	10470152850	ROSANA CASSIA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
327.973.778-85	32797377885	ROSANE A F SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 135,00
258.842.358-28	25884235828	ROSANGELA DOS SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 180,00
328.652.048-98	32865204898	ROSANGELA GOMES OLIVEIRA	AHBB MOGI				R\$ 180,00
217.680.298-57	21768029857	ROSELADY B SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 180,00
139.134.358-16	13913435816	ROSIMEIRE SABINO	AHBB MOGI				R\$ 150,00
246.482.678-26	24648267826	RUJAMA N O BORKO	AHBB MOGI				R\$ 210,00
049.063.935-60	4906393560	SAIOMARA MORAIS LOPES	AHBB MOGI				R\$ 195,00
426.281.578-10	42628157810	SARA H T S DOMIN	AHBB MOGI				R\$ 210,00
111.704.728-85	11170472885	SELMA MARIA DE SOUZA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
149.066.768-71	14906676871	SHEILA TEIXEIRA DIAS	AHBB MOGI				R\$ 330,00
331.657.748-38	33165774838	SILMARA C S RODRI	AHBB MOGI				R\$ 210,00
055.846.368-19	5584636819	SILVANA A J LOPES	AHBB MOGI				R\$ 180,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 27.450,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
775.887.384-72	77588738472	SILVANA DIAS DOS SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 330,00
228.964.268-17	22896426817	SIMONE CRISTINA MORAIS	AHBB MOGI				R\$ 210,00
452.900.108-31	45290010831	STHEPHANY SANTOS SILVA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
142.892.798-05	14289279805	SUSI DA SILVA LEITE	AHBB MOGI				R\$ 210,00
295.546.638-70	29554663870	SUZANA MARGIT FENT	AHBB MOGI				R\$ 165,00
480.231.828-62	48023182862	TALITA S D MORAES	AHBB MOGI				R\$ 180,00
397.859.268-18	39785926818	TAMIRES T F ALMEIDA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
302.128.458-29	30212845829	TATIANE M C SOUZ	AHBB MOGI				R\$ 180,00
187.505.828-10	18750582810	VALDIRENE R M DE	AHBB MOGI				R\$ 210,00
468.475.418-90	46847541890	VANESSA H R BRASIL	AHBB MOGI				R\$ 195,00
287.079.958-65	28707995865	VANESSA MAIRA DA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 210,00
279.790.978-07	27979097807	VERA LUCIA JESUS SANTOS	AHBB MOGI				R\$ 210,00
425.690.568-55	42569056855	VICTORIA MOREIRA SILVA	AHBB MOGI				R\$ 195,00
478.450.048-04	47845004804	VITORIA SANTOS ARAUJO	AHBB MOGI				R\$ 180,00
493.292.658-80	49329265880	WILLER BRAGA MACENO	AHBB MOGI				R\$ 195,00
015.829.036-46	1582903646	WILLIAN J P CARD	AHBB MOGI				R\$ 210,00
417.062.148-47	41706214847	WILLIANS CONCEICAO RIBAS	AHBB MOGI				R\$ 210,00

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MOGI		30/07/2021	135	R\$ 27.450,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	135
					R\$ 27.450,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 27.450,00

Convênio nº 00068/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

TOTAL

R\$ 27.450,00

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 22954.102939 81658.220009 7 87290002676375**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	2938/16582-2	R\$		109/04229541-0
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento	
1.MB-775599	47.866.934/0001-74	31/08/2021	26.763,75	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 22954.102939 81658.220009 7 87290002676375**

Local de Pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento
					31/08/2021
Beneficiário	47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A				Agência/Código do Beneficiário
					2938/16582-2
Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/07/2021	1.MB-775599	DS	NAO	26/07/2021	109/04229541-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R\$			26.763,75

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO

COBRAR MORA DIARIA DE: R\$13,38

*** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS ***

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0001-02

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO

CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

VALOR: R\$ 21.344,40

DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090102

AUTENTICACAO SISBB: 1.0FD.96C.6C5.B86.CF1

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

mooj
v.a.**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 725430 Série D5, emitido em 23/07/2021

20210730u47868934000174

Número da Nota

31823031

Data e Hora de Emissão

23/07/2021 21:08:08

Código de Verificação

3QPR-XF6B**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74**Inscrição Municipal: **5.987.120-2**Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**Município: **Lins**UF: **SP**E-mail: **lgalcio@ipdh.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$21.780,00

DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$435,60

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 1000292 Ped GP: 34626006 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

Data de Vencimento: 31/08/2021

VALOR TOTAL: R\$21.344,40

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 725430 Série D5, emitido em 23/07/2021;

01/09/21
mooj 2

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



NOTA DE DEBITO

Número
725430-ND

Data de Emissão
23/07/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$21.780,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$435,60
Pedido Web: 1000292 Ped GP: 34626006 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 21.344,40

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

725430-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 21.344,40

FORMA DE PAGAMENTO

31/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 725430 de 23/07/2021.

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - IJGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1000292

Realizado em: 23/07/2021

Valor (R\$): 21.780,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.780,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
847.941.194-53	84794119453	ABILENE OLIVEIRA SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
271.967.538-52	27196753852	ADRIANA CRISTINA CAMARGO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
258.944.858-94	25894485894	ADRIANA P B PALAZZ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
263.543.868-46	26354386846	ADRIANA T F ALME	AHBB MOGI	R\$ 165,00
376.536.978-01	37653697801	ALAN C L FERREIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
174.350.518-37	17435051837	ALEXANDRE RODRIGUES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
437.880.368-26	43788036826	ALINA A P SANTIAG	AHBB MOGI	R\$ 165,00
101.454.658-37	10145465837	AMARILDO AUGUSTO GERALDO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
371.843.568-37	37184356837	ANA C A BAPTISTA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
318.491.468-29	31849146829	ANA PAULA GONCALVES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
312.954.138-17	31295413817	ANDREA RODRIGUES AGUIAR	AHBB MOGI	R\$ 165,00
078.256.608-11	7825660811	ANDREIA T F RODRI	AHBB MOGI	R\$ 165,00
114.530.009-09	11453000909	ANDRESSA XAVIER DINIZ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
092.992.768-03	9299276803	ARISTELA ALVES OLIVEIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
488.307.598-21	48830759821	BARBARA SOUZA DE SANTANA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
428.372.828-47	42837282847	BERNARDO B CANDIOTA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
351.334.768-50	35133476850	BIANCA A A DIA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
465.640.958-80	46564095880	BIANCA DA SILVA MORALES	AHBB MOGI	R\$ 165,00

Convênio nº 00068/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196

CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti

Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.780,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
462.471.968-90	46247196890	BIANCA RIBEIRO SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
278.336.968-03	27833696803	CARINA STRAMBEK OLIVEIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
179.084.168-29	17908416829	CARLA IARA MORENO MACEDO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
293.526.968-32	29352696832	CAROLINE JESUS OLIVEIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
266.424.028-55	26642402855	CASSIA DA SILVA SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
181.725.328-06	18172532806	CELIA GARCIA PERES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
769.545.016-20	76954501620	CHARLES FERREIRA SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
298.527.648-96	29852764896	CLAUDIA DE AGUIAR	AHBB MOGI	R\$ 165,00
057.802.498-57	5780249857	CLEUSA APARECIDA SOUZA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
134.086.758-30	13408675830	CRISTIANE MARQUES CRUZ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
037.638.456-58	3763845658	CRISTIANE PAULA NEGRAO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
279.831.348-19	27983134819	CRISTIANE VEIGA CALIXTO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
226.109.258-08	22610925808	DANIELA MARIA DA SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
342.798.248-35	34279824835	DANIELLE MARQUESI CRUZ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
362.121.428-31	36212142831	DEBORA T A FAR	AHBB MOGI	R\$ 165,00
403.358.458-78	40335845878	DEIVID LUCAS MARTINS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
059.170.086-71	5917008671	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
241.720.378-28	24172037828	DIOGO F S CARDOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
230.941.578-23	23094157823	EDILSON GONCALVES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
312.209.158-58	31220915858	EDNA BARRETO DA CRUZ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
379.654.748-67	37965474867	ELAINE C P SIL	AHBB MOGI	R\$ 165,00
153.556.018-55	15355601855	ELIANAS O SILV	AHBB MOGI	R\$ 165,00
569.874.045-34	56987404534	ELIANE S S MOREIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
301.486.548-60	30148654860	ELISANGELA G S F	AHBB MOGI	R\$ 165,00
353.043.638-09	35304363809	ERICA DIAS DAMASCENO	AHBB MOGI	R\$ 165,00

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.780,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
334.727.608-69	33472760869	EVELYN R F MACEDO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
330.093.948-88	33009394888	FABIANA PEREIRA MORAES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
245.681.918-74	24568191874	FABRICIA C F AL	AHBB MOGI	R\$ 165,00
355.460.238-80	35546023880	FLAVIA C M ROCH	AHBB MOGI	R\$ 165,00
408.397.488-50	40839748850	FRANCIELLI S ANDRADE	AHBB MOGI	R\$ 165,00
250.375.418-08	25037541808	FRANCOISE B ALMEIDA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
352.210.338-60	35221033860	GABRIELA VITORIANO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
373.476.628-18	37347662818	GABRIELLY TOLDO ADAMI	AHBB MOGI	R\$ 165,00
269.840.178-82	26984017882	GILCELY S M S	AHBB MOGI	R\$ 165,00
473.191.618-69	47319161869	GIOVANA CAROLINA JARJURA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
474.158.408-95	47415840895	GIOVANNA C GONCALVE	AHBB MOGI	R\$ 165,00
350.499.968-30	35049996830	GISELE C S SIL	AHBB MOGI	R\$ 165,00
352.445.298-11	35244529811	GUSTAVO C T DE	AHBB MOGI	R\$ 165,00
285.631.508-98	28563150898	HELENA IUSKA DOS SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
466.669.548-66	46666954866	HELLEN CAMPOS SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
160.220.938-30	16022093830	HERCULES LUSTOZA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
679.066.995-72	67906699572	ISRAEL ALMACO LACERDA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
355.827.788-02	35582778802	JENIFER M S NETO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
417.260.408-01	41726040801	JOICE YUKA TAGIRI	AHBB MOGI	R\$ 165,00
298.702.128-32	29870212832	JOSE E N SIQUEIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
398.115.688-98	39811568898	JULIANA A NASCIMENTO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
408.930.828-30	40893082830	JULIANE SANTOS DE SA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
404.626.138-28	40462613828	KARLA PEREIRA TAVARES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
213.161.868-90	21316186890	KATIA O S SILV	AHBB MOGI	R\$ 165,00
379.251.108-80	37925110880	KLEBER T G SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00

Convênio nº 00068/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196

CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti

Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.780,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
376.593.508-54	37659350854	LAISLA RODRIGUES MIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
440.552.848-96	44055284896	LETICIA CAMPOS SUZARTE	AHBB MOGI	R\$ 165,00
099.674.138-08	9967413808	LILIAM A F SIQ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
283.930.398-19	28393039819	LUCIANA MELO DA SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
322.250.118-18	32225011818	LUCIENE M RODRIGUES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
279.060.218-27	27906021827	LUCILENE A S MI	AHBB MOGI	R\$ 165,00
225.761.588-38	22576158838	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
281.350.938-88	28135093888	MARIA E S DIAS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
055.940.158-25	5594015825	MARIA H A SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
015.261.143-64	1526114364	MARIA ONEIDE DA CRUZ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
343.045.438-73	34304543873	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
361.039.708-06	36103970806	MARIANA S E SANT	AHBB MOGI	R\$ 165,00
254.051.078-75	25405107875	MARIJARA CRISTINA COSTA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
340.733.018-96	34073301896	MARLENE DE CAMPOS INACIO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
134.105.078-50	13410507850	MARTA ALMEIDA FERREIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
266.562.558-09	26656255809	MARTA MARIA DE BARROS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
259.258.558-33	25925855833	MAURICIO CARLOS HENRIQUE	AHBB MOGI	R\$ 165,00
389.823.998-52	38982399852	MICHELE GUEDES DINIZ	AHBB MOGI	R\$ 165,00
266.833.448-92	26683344892	NARA RUBIA GOMES ASSIS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
166.930.838-38	16693083838	NEIDE MARIA DE JESUS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
279.678.588-24	27967858824	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
261.048.538-70	26104853870	OLIVAN ALVES DE ANDRADE	AHBB MOGI	R\$ 165,00
323.911.838-60	32391183860	PATRICIA R S FERR	AHBB MOGI	R\$ 165,00
317.063.388-05	31706338805	PATRICIA SIQUEIRA SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
345.029.418-08	34502941808	RAFAEL SILVA MARRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00

Convênio nº 00068/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.780,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
355.157.718-85	35515771885	RAQUEL F L LASDISLA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
297.407.568-16	29740756816	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
356.538.618-55	35653861855	RENATA S R RODRIGUES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
281.606.098-50	28160609850	RENATO FURTADO DE MELLO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
410.539.768-01	41053976801	RICARDO DA SILVA BATISTA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
664.792.585-68	66479258568	ROBERLENE S F MELLO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
139.107.428-90	13910742890	ROGERIO A BETTINI	AHBB MOGI	R\$ 165,00
305.898.498-75	30589849875	RONALDO A MOREIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
104.701.528-50	10470152850	ROSANA CASSIA SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
327.973.778-85	32797377885	ROSANE A F SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
258.842.358-28	25884235828	ROSANGELA DOS SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
328.652.048-98	32865204898	ROSANGELA GOMES OLIVEIRA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
217.680.298-57	21768029857	ROSELADY B SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
139.134.358-16	13913435816	ROSIMEIRE SABINO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
246.482.678-26	24648267826	RUJAMA N O BORKO	AHBB MOGI	R\$ 165,00
049.063.935-60	4906393560	SAIOMARA MORAIS LOPES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
426.281.578-10	42628157810	SARA H T S DOMIN	AHBB MOGI	R\$ 165,00
111.704.728-85	11170472885	SELMA MARIA DE SOUZA	AHBB MOGI	R\$ 165,00
280.165.418-36	28016541836	SHEILA C M MAC	AHBB MOGI	R\$ 165,00
149.066.768-71	14906676871	SHEILA TEIXEIRA DIAS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
331.657.748-38	33165774838	SILMARA C S RODRI	AHBB MOGI	R\$ 165,00
055.846.368-19	5584636819	SILVANA A J LOPES	AHBB MOGI	R\$ 165,00
775.887.384-72	77588738472	SILVANA DIAS DOS SANTOS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
228.964.268-17	22896426817	SIMONE CRISTINA MORAIS	AHBB MOGI	R\$ 165,00
452.900.108-31	45290010831	STHEPHANY SANTOS SILVA	AHBB MOGI	R\$ 165,00

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 22787.132939 81658.220009 6 87290002134440**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/04227871-3
Número do documento 1.MB-725430	CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 31/08/2021		Valor Documento 21.344,40	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 22787.132939 81658.220009 6 87290002134440**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2021
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A					Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2
Data do Documento 23/07/2021	No documento 1.MB-725430	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 23/07/2021	Nosso Número 109/04227871-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 21.344,40

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO

COBRAR MORA DIARIA DE: R\$10,67

***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0001-02

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0204-6 - RIO AVENIDA

CONTA: 18.087-1

FAVORECIDO: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFO

CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41

VALOR: R\$ 1.022,80

DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090103

AUTENTICACAO SISBB: C.960.3F0.F40.F1D.632

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



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

20210708u10542126000141i10542126000141

moji 2

Número da Nota
00019801
Data e Hora de Emissão
08/07/2021 13:02:58
Código de Verificação
5JYH-MITG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

OO Epimed

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.
AHBB - Pezzuti Cavalcanti - UTI

VALOR DA NOTA = R\$ 1.022,80

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.022,80	5,00%	51,14	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/08/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80

01/09/21
moji 2

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4911	ABILENE OLIVEIRA DA SILVA	847.941.194-53	2.170,85
4761	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO	271.967.538-52	1.704,20
3678	ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALM	263.543.868-46	2.409,74
4625	ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	376.536.978-01	2.069,44
4916	ALEFE OLIVEIRA CARVALHO	474.065.478-46	1.273,07
4728	ALEXANDRE RODRIGUES	174.350.518-37	2.170,85
3652	ALINA ANTONIA DE PAULA SANTIAC	437.880.368-26	2.568,91
5188	ALINE RAMALHO FRANCO	479.450.138-21	928,77
4944	AMARILDO AUGUSTO GERALDO	101.454.658-37	1.809,20
4683	ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALV	437.101.098-92	2.397,24
4729	ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA	371.843.568-37	2.246,46
5206	ANA CRISTINA MENDONÇA DE AND	265.906.458-09	582,67
4684	ANDREA RODRIGUES DE AGUIAR	312.954.138-17	3.008,38
4685	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODR	078.256.608-11	2.991,37
4687	ANDRESSA XAVIER DINIZ	114.530.009-09	2.232,24
5147	APARECIDA DE CASSIA BILOTTI	302.760.178-46	2.794,10
4732	ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA	092.992.768-03	2.232,24
5169	BARBARA FRANCA DE ABREU	088.957.067-14	3.223,74
4689	BARBARA SOUZA DE SANTANA	488.307.598-21	2.232,24
4293	BERNARDO BUTRUCI CANDIOTA	428.372.828-47	3.426,13
4626	BIANCA APARECIDA DO AMARAL DI	351.334.768-50	3.460,19
5045	BIANCA DA SILVA MORALES	465.640.958-80	2.983,40
4439	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	462.471.968-90	2.119,78
4690	CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA	278.336.968-03	3.122,22
4691	CARLA IARA MORENO DE MACEDO	179.084.168-29	2.246,46
5154	CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	232.373.428-82	2.146,89
4692	CASSIA DA SILVA SANTOS	266.424.028-55	2.030,94
4950	CELIA GARCIA PERES	181.725.328-06	3.093,78
4675	CHARLES FERREIRA DA SILVA	769.545.016-20	2.385,43
4665	CLAUDIA DE AGUIAR	298.527.648-96	3.093,78
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	057.802.498-57	2.247,81
3670	CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO	279.831.348-19	2.069,44
4735	CRISTIANE DE PAULA NEGRAO	037.638.456-58	2.258,85
4793	DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FAF	362.121.428-31	3.789,69
4342	DEIVID LUCAS MARTINS	403.358.458-78	2.983,40
5151	DEIVID XAVIER PEREIRA	359.877.978-02	2.767,44
3608	DIEGO DE OLIVEIRA BORGES	336.829.598-58	1.878,09
4662	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA	059.170.086-71	3.062,69
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDI	241.720.378-28	1.876,75
4695	EDILSON GONCALVES	230.941.578-23	2.632,37
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ	312.209.158-58	2.034,47
4696	EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILV	270.186.898-05	2.605,70
4724	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILV	379.654.748-67	2.470,52
4736	ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILV	153.556.018-55	2.579,02
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	569.874.045-34	3.386,46
4697	ELISANGELA GONCALVES SENARIO	301.486.548-60	1.991,60
4930	ERICA DIAS DAMASCENO	353.043.638-09	1.959,67
4630	EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAC	294.027.878-44	2.387,80
4646	EVELYN ROANI DE FREITAS MACED	334.727.608-69	2.484,25
2994	FABIANA PEREIRA DE MORAES	330.093.948-88	8.337,07
4431	FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALI	245.681.918-74	2.579,02
5148	FELIPE COLEADO VITURIANO	386.192.648-26	2.739,00
4700	FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROC	355.460.238-80	3.556,13
5114	FRANCIELLI SIQUEIRA DE ANDRADI	408.397.488-50	3.274,80
4738	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	250.375.418-08	2.487,91
4348	GABRIELA VITORIANO	352.210.338-60	2.097,06
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	373.476.628-18	2.066,59
4912	GILCELY SEVERO MARCELINO DOS	269.840.178-82	1.849,72
4765	GIOVANA CAROLINA JARJURA	473.191.618-69	2.259,20
4701	GIOVANNA DA CONCEICAO GONCAL	474.158.408-95	2.646,46
4702	GISELE CRISTINA DOS SANTOS SIL	350.499.968-30	2.246,46
5137	GISLENE DE OLIVEIRA GONZAGA	258.235.538-03	3.074,66
4258	GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DI	352.445.298-11	4.082,22
5185	GUSTAVO DA SILVA PIRES DE CAMI	426.157.668-64	461,85
4703	HELENA IUSKA DOS SANTOS	285.631.508-98	3.621,48
4292	HELLEN CAMPOS SILVA	466.669.548-66	2.119,44
4764	HERCULES LUSTOZA	160.220.938-30	1.991,20
5136	INDRID OLIVEIRA GUEDES BATIST/	476.303.848-66	2.999,91
4432	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	355.827.788-02	2.354,57
4704	JOICE YUKA TAGIRI	417.260.408-01	2.232,24
4637	JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIR	298.702.128-32	2.069,44
4647	JULIANE SANTOS DE SA	408.930.828-30	2.325,88
3668	KARLA PEREIRA TAVARES	404.626.138-28	2.353,84
4794	KATTIA OLIVEIRA SANTANA DA SILV	213.161.868-90	2.232,24
5150	KELLY ARIANE PINHEIRO SILVA	336.826.738-81	3.754,49
4762	LETICIA CAMPOS SUZARTE	440.552.848-96	1.809,20

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4741	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIC	099.674.138-08	2.605,70
5168	LUANA CRISTINA DA SILVA	444.586.098-07	1.936,28
4648	LUCIANA GABRIEL DA SILVA	321.551.208-42	3.052,30
4494	LUCIANA MELO DA SILVA	283.930.398-19	3.226,43
3630	LUCIENE MIRANDA RODRIGUES	322.250.118-18	2.174,81
4333	LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MI	279.060.218-27	2.258,85
4326	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	225.761.588-38	2.301,23
4706	LUIZ ANTONIO DA SILVA	656.908.696-00	2.246,46
4711	MARIA ELIZABETE SILVA DIAS	281.350.938-88	2.232,24
4335	MARIA ONEIDE DA CRUZ	015.261.143-64	2.417,16
4712	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	343.045.438-73	2.338,89
5040	MARIJARA CRISTINA DA COSTA	254.051.078-75	4.012,32
4766	MARLENE DE CAMPOS INACIO	340.733.018-96	2.150,84
4654	MARTA ALMEIDA FERREIRA	134.105.078-50	3.129,09
4433	MARTA MARIA DE BARROS	266.562.558-09	2.443,84
4750	MICHELE GUEDES DINIZ	389.823.998-52	2.246,46
4713	NARA RUBIA GOMES DE ASSIS	266.833.448-92	3.093,78
5212	NAYARA SOARES DOS SANTOS SILV	410.811.228-89	96,91
4650	NEIDE MARIA DE JESUS	166.930.838-38	2.412,79
4495	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	279.678.588-24	2.632,37
4714	OLIVAN ALVES DE ANDRADE	261.048.538-70	2.593,24
4763	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERRE	323.911.838-60	1.704,20
4715	PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS	317.063.388-05	2.605,70
4716	RAFAEL SILVA MARRA	345.029.418-08	2.909,79
4717	RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISL	355.157.718-85	2.850,49
4287	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	297.407.568-16	3.307,75
4751	RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUI	356.538.618-55	2.580,78
4719	RENATO FURTADO DE MELLO	281.606.098-50	2.632,37
4923	RICARDO DA SILVA BATISTA	410.539.768-01	1.749,45
3613	ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLCC	664.792.585-68	3.289,91
4721	ROGERIO ALVARENGA BETTINI	139.107.428-90	1.993,93
4928	RONALDO APARECIDO MOREIRA	305.898.498-75	2.069,44
4651	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	327.973.778-85	1.946,26
4652	ROSANGELA DOS SANTOS	258.842.358-28	3.392,07
4477	ROSANGELA GOMES DE OLIVEIRA	328.652.048-98	1.876,75
4759	ROSELADY BERNADETE DOS SANTC	217.680.298-57	1.704,20
4658	ROSIMEIRE SABINO	139.134.358-16	2.208,81
4752	RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORK	246.482.678-26	2.246,46
4753	SAIOMARA MORAIS LOPES	049.063.935-60	2.246,46
5186	SALOMÃO DE OLIVEIRA BARBOSA	405.865.398-16	1.119,44
4953	SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOM	426.281.578-10	2.069,44
4754	SELMA MARIA DE SOUZA	111.704.728-85	2.579,02
5138	SHEILA APARECIDA OLIVEIRA SATC	307.713.418-73	3.405,66
4767	SHEILA TEIXEIRA DIAS	149.066.768-71	4.806,05
4498	SILMARA CANDIDA DA SILVA RODR	331.657.748-38	2.069,44
4653	SILVANA ALVES JANSEN LOPES	055.846.368-19	3.426,13
4497	SILVANA DIAS DOS SANTOS	775.887.384-72	3.005,54
4768	SIMONE CRISTINA DE MORAIS	228.964.268-17	2.440,98
4722	STEPHANY DOS SANTOS SILVA	452.900.108-31	2.232,24
4476	SUSI DA SILVA LEITE	142.892.798-05	2.552,34
49115	SUZANA MARGIT FENT	295.546.638-70	3.552,08
4294	TALITA SANTOS DONES DE MORAES	480.231.828-62	3.036,49
4755	TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEID	397.859.268-18	2.540,36
4789	TATIANE MARIA DE CARVALHO SOL	302.128.458-29	3.551,13
5184	THALIA ROSARIO CARVALHO OLIVE	440.236.748-42	1.416,17
4760	VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES I	187.505.828-10	1.809,20
4723	VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASI	468.475.418-90	3.093,78
4636	VANESSA MAIRA DA SILVA	287.079.958-65	2.069,44
4757	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	279.790.978-07	2.593,24
5180	VERA LUCIA SANTOS DE OLIVEIRA	203.991.408-08	1.299,01
4659	VITORIA DOS SANTOS ARAUJO	478.450.048-04	2.069,44
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JE	506.551.778-92	1.876,75
4798	WILLER BRAGA MACENO	493.292.658-80	2.308,87
5113	WILLIAN JEFFERSON PACHECO CAR	015.829.036-46	2.512,33
4758	WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS	417.062.148-47	2.232,24
Empregados: 141		Estagiários: 0	Total da Empresa:
(trezentos e cinquenta e dois mil oitocentos e vinte e seis reais e quarenta e três centavos)		Contribuintes: 0	
352.826,43			

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4911 ABILENE OLIVEIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	847.941.194-53	PIS:	127.62964.81-6
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/05/2021	CTPS/Série:	028978/00262
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.153,00
1 HORAS NORMAIS		168,67	1.650,63 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		51,33	502,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	51,33 P				

ND:	2	Proventos:	2.373,00	Descontos:	202,15	Informativa:	189,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.170,85
NF:	0	Base INSS:	2.373,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.373,00	Valor FGTS:	189,84	Base IRRF:	1.791,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 26/08/2021											

Empr.:	4761 ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO	Situação:	Trabalhando	CPF:	271.967.538-52	PIS:	132.85870.77-9
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	11/04/2021	CTPS/Série:	34900/00195
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00
1 HORAS NORMAIS		212,67	1.691,67 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		7,33	58,33 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	7,33 P				

ND:	0	Proventos:	1.970,00	Descontos:	265,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.809,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2021 a 06/08/2021											

Empr.:	3678 ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.543.868-46	PIS:	124.97720.59-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	4484/00161
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,93	240,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,01 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	418,07 P				

ND:	0	Proventos:	2.691,07	Descontos:	281,33	Informativa:	215,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.409,74
NF:	0	Base INSS:	2.691,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.691,07	Valor FGTS:	215,28	Base IRRF:	2.450,75

Empr.:	4625 ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.536.978-01	PIS:	128.87510.16-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/04/2021	CTPS/Série:	060794/00266
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND:	0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Empr.:	4916 ALEFE OLIVEIRA CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	474.065.478-46	PIS:	201.08291.03-5
Cargo:	534 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/05/2021	CTPS/Série:	089078/00419
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.328,31
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.328,31 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,04 D
218 REEMBOLSO DESP PAGO		47,80	47,80 P				

ND:	0	Proventos:	1.376,11	Descontos:	103,04	Informativa:	106,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.273,07
NF:	0	Base INSS:	1.328,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.328,31	Valor FGTS:	106,26	Base IRRF:	1.225,27

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	2/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4728 ALEXANDRE RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.350.518-37	PIS:	123.97507.42-2
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	87682/225
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.153,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	2.081,23 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	71,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND:	1	Proventos:	2.373,00	Descontos:	202,15	Informativa:	189,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.170,85
NF:	0	Base INSS:	2.373,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.373,00	Valor FGTS:	189,84	Base IRRF:	1.981,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2021 a 11/08/2021											

Empr.:	3652 ALINA ANTONIA DE PAULA SANTIAGO	Situação:	Trabalhando	CPF:	437.880.368-26	PIS:	141.04410.44-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/03/2021	CTPS/Série:	031501/00373
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
219 AUXILIO CRECHE	486,06	486,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	2	Proventos:	2.759,06	Descontos:	190,15	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.568,91
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	1.703,67

Empr.:	5188 ALINE RAMALHO FRANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	479.450.138-21	PIS:	139.83569.29-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	20/08/2021	CTPS/Série:	062260/00442
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	80,67	826,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,00 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	90,00	90,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				

ND:	0	Proventos:	996,77	Descontos:	68,00	Informativa:	72,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	928,77
NF:	0	Base INSS:	906,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	906,77	Valor FGTS:	72,54	Base IRRF:	838,77

Empr.:	4944 AMARILDO AUGUSTO GERALDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	101.454.658-37	PIS:	120.33821.30-9
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	24/05/2021	CTPS/Série:	46573/00016
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	183,33	1.458,33 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	36,67	291,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,67 P				

ND:	0	Proventos:	1.970,00	Descontos:	160,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.809,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2021 a 12/08/2021											

Empr.:	4683 ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	437.101.098-92	PIS:	161.19330.02-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	4371010/9892
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.638,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	3/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4729 ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.843.568-37	PIS:	160.16145.71-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	054669/00266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

	1	HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D		
ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Empr.:	5206 ANA CRISTINA MENDONÇA DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	265.906.458-09	PIS:	124.85665.51-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/08/2021	CTPS/Série:	0027283/00078
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

	1 HORAS NORMAIS	29,33	300,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,72 D			
	205 MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	18,02 D			
	206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	55,44	55,44 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P							
ND:	2 Proventos:	625,41	Descontos:	42,74	Informativa:	26,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	582,67
NF:	0 Base INSS:	329,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	329,73	Valor FGTS:	26,37	Base IRRF:	221,51

Empr.:	4731 ANA PAULA GONCALVES	Situação:	Demitido	CPF:	318.491.468-29	PIS:	131.04726.77-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	14469/271
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	190,67	1.952,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.888,37 D				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	938,75 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 D				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	139,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,76	182,75 D				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,59	88,83 D				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	751,00 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	525,70 D				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	111,97 P								
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	73,33 P								
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	312,10 P								
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P								
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	294,94 P								
NID:	2	Proventos:	4.805,65	Descontos:	4.805,65	Informativa:	242,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	2.475,79	Excedente INSS:	555,76	Base FGTS:	3.031,55	Valor FGTS:	242,52	Base IRRF:	2.001,61
DEMITIDO EM 26/08/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

DEMITIDO EM 26/08/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.:	4684 ANDREA RODRIGUES DE AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.954.138-17	PIS:	137.57602.89-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	031000/00367
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

	1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,57	321,37 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,06 D		
	203 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56 P						
	227 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	96,00	393,25 P						
ND: 4	Proventos:	3.357,81	Descontos:	349,43	Informativa:	268,62	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	3.008,38
NF: 0	Base INSS:	3.357,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.357,81	Valor FGTS: 268,62	Base IRRF:	2.278,08

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4685 ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.256.608-11	PIS:	123.39786.14-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	0782566/0811
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	468,10	468,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	0	Proventos:	3.367,12	Descontos:	375,75	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.991,37
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	3.101,85

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 27/08/2021

Empr.:	4687 ANDRESSA XAVIER DINIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	114.530.009-09	PIS:	160.70800.03-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	11453000/909
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Empr.:	5147 APARECIDA DE CASSIA BILOTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.760.178-46	PIS:	126.96601.85-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/07/2021	CTPS/Série:	34537/00195
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,08	257,41 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	360,48 P				

ND:	2	Proventos:	3.073,48	Descontos:	279,38	Informativa:	226,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.794,10
NF:	0	Base INSS:	2.833,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.833,48	Valor FGTS:	226,67	Base IRRF:	2.196,89

Empr.:	4732 ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	092.992.768-03	PIS:	125.41580.14-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	0929927/6803
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Empr.:	5169 BARBARA FRANCA DE ABREU	Situação:	Trabalhando	CPF:	088.957.067-14	PIS:	133.36939.54-1
Cargo:	689 ANALISTA DE QUALIDADE	Vínculo:	Celetista	Adm:	04/08/2021	CTPS/Série:	21304/122
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.600,00

1 HORAS NORMAIS	198,00	3.240,00 P	998	I.N.S.S.	9,67	332,59 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				

ND:	2	Proventos:	3.618,00	Descontos:	394,26	Informativa:	275,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.223,74
NF:	0	Base INSS:	3.438,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.438,00	Valor FGTS:	275,04	Base IRRF:	2.726,23

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	5/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4689 BARBARA SOUZA DE SANTANA	Situação:	Trabalhando	CPF:	488.307.598-21	PIS:	268.95779.94-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	057263/00457
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D			
ND: 0 Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF: 0 Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Empr.:	4293 BERNARDO BUTRUCHE CANDIOTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.372.828-47	PIS:	143.06704.46-3
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	078672/00452
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,31	415,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,20 D			
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	605,65 P							
ND: 0 Proventos:	4.028,61	Descontos:	602,48	Informativa:	322,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.426,13
NF: 0 Base INSS:	4.028,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.028,61	Valor FGTS:	322,28	Base IRRF:	3.613,33

Empr.:	4626 BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	351.334.768-50	PIS:	161.32463.05-5
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/04/2021	CTPS/Série:	57760/312
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,35	421,80 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,21 D			
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,24 P							
ND: 0 Proventos:	4.075,20	Descontos:	615,01	Informativa:	326,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.460,19
NF: 0 Base INSS:	4.075,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.075,20	Valor FGTS:	326,01	Base IRRF:	3.653,40

Empr.:	5045 BIANCA DA SILVA MORALES	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.640.958-80	PIS:	201.52950.25-1
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	30/06/2021	CTPS/Série:	0067753/00402
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,07 D			
ND: 0 Proventos:	3.422,96	Descontos:	439,56	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.983,40
NF: 0 Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	3.092,47

Empr.:	4439 BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	462.471.968-90	PIS:	136.71509.11-1
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	22/03/2021	CTPS/Série:	052431/00402
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D			
219 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
ND: 0 Proventos:	2.416,03	Descontos:	296,25	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,78
NF: 0 Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.993,93

Empr.:	4690 CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	278.336.968-03	PIS:	127.30697.89-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	81408/00182
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,11 D			
ND: 1 Proventos:	3.573,96	Descontos:	451,74	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.122,22
NF: 0 Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	3.032,74

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	6/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4691 CARLA IARA MORENO DE MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	179.084.168-29	PIS:	123.33576.11-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	9543637/0040
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	205,33	2.102,80 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	150,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				

ND: 1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF: 0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2021 a 14/08/2021

Empr.:	5154 CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	232.373.428-82	PIS:	136.86451.89-0
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	30/07/2021	CTPS/Série:	073743/0039
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,25	180,84 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	222,73 P				

ND: 0	Proventos:	2.432,73	Descontos:	285,84	Informativa:	175,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.146,89
NF: 0	Base INSS:	2.192,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.192,73	Valor FGTS:	175,41	Base IRRF:	2.011,89

Empr.:	5053 CAROLINE DE JESUS OLIVEIRA	Situação:	Demitido	CPF:	293.526.968-32	PIS:	131.27284.89-5
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/07/2021	CTPS/Série:	85261/247
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	95,33	1.453,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	598,41 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	279,50 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	2,00	119,13 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	223,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	30,46 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	14,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,33 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	79,42 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	56,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P	8792	DIAS FALTAS	10,00	1.117,99 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	48,78 P				

ND: 1	Proventos:	2.139,68	Descontos:	2.139,68	Informativa:	56,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	704,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	704,00	Valor FGTS:	56,31	Base IRRF:	461,62

DEMITIDO EM 13/08/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Empr.:	4692 CASSIA DA SILVA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	266.424.028-55	PIS:	125.90932.81-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	2664240/2855
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,29	184,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,29 D
			8792	DIAS FALTAS	3,00	225,30 D

ND: 0	Proventos:	2.451,00	Descontos:	420,06	Informativa:	178,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,94
NF: 0	Base INSS:	2.225,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.225,70	Valor FGTS:	178,05	Base IRRF:	2.041,23

Empr.:	4950 CELIA GARCIA PERES	Situação:	Trabalhando	CPF:	181.725.328-06	PIS:	123.35202.82-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/05/2021	CTPS/Série:	0887703/00211
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,55 D

ND: 0	Proventos:	3.573,96	Descontos:	480,18	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,78
NF: 0	Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	3.222,33

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	7/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4675 CHARLES FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	769.545.016-20	PIS:	122.89355.90-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	7695450/1620
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,90	236,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,04 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	388,20 P				

ND:	0	Proventos:	2.661,20	Descontos:	275,77	Informativa:	212,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,43
NF:	0	Base INSS:	2.661,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.661,20	Valor FGTS:	212,89	Base IRRF:	2.424,47

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2021 a 27/08/2021

Empr.:	4665 CLAUDIA DE AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.527.648-96	PIS:	123.25355.01-4
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	2985276/4896
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,55 D

ND:	0	Proventos:	3.573,96	Descontos:	480,18	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,78
NF:	0	Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	3.222,33

Empr.:	4656 CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	057.802.498-57	PIS:	121.29050.89-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	05/04/2021	CTPS/Série:	0578024/9857
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,68	216,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,88 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	294,89 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	68,43 D

ND:	0	Proventos:	2.560,56	Descontos:	312,75	Informativa:	199,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.247,81
NF:	0	Base INSS:	2.492,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.492,13	Valor FGTS:	199,37	Base IRRF:	2.275,69

Empr.:	3670 CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	279.831.348-19	PIS:	125.49701.57-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	51378/00169
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND:	0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Empr.:	4735 CRISTIANE DE PAULA NEGRAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	037.638.456-58	PIS:	126.28540.10-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	25645/099
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	2	Proventos:	2.473,00	Descontos:	214,15	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.258,85
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	1.879,67

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL					
Empr.:	4262 CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	Situação:	Demitido	CPF:	134.086.758-30
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/03/2021
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1
				PIS:	123.72904.63-0
				CTPS/Série:	77558/00075
				Salário:	3.202,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	29,33	427,06 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.444,53 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.334,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	25,67 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,04	137,53 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	266,91 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	23,75 D
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	106,77 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.334,57 P	48	VALE TRANSPORTE	108,00	108,00 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	266,91 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	19,22 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	95,08 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	475,41 P				
22	AVISO PREVIO	30,00	3.202,96 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND:	2	Proventos:	7.865,47	Descontos:	7.865,47	Informativa:	1100,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	2.053,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.476,73	Valor FGTS:	1.100,22	Base IRRF:	1.511,39
DEMITIDO EM 04/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa											

Empr.:	4693 DANIELA MARIA DA SILVA	Situação:	Demitido	CPF:	226.109.258-08	PIS:	130.71909.93-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	2261092/5808
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.643,51 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	95,33	976,30 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	751,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,57	87,36 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	77,28 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	187,75 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	103,20 D
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	751,00 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	187,75 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	68,69 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	274,78 P				
22	AVISO PREVIO	30,00	2.253,00 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND:	1	Proventos:	6.031,35	Descontos:	6.031,35	Informativa:	820,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	2.184,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.657,47	Valor FGTS:	820,72	Base IRRF:	1.830,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2021 a 10/08/2021											
DEMITIDO EM 14/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa											

Empr.:	4694 DANIELLE MARQUESI DA CRUZ	Situação:	Demitido	CPF:	342.798.248-35	PIS:	130.39636.77-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	7180/266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	51,33	525,70 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	345,00	345,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	563,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	51,89 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	73,74 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	826,10	826,10 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	8792	DIAS FALTAS	25,00	1.877,50 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.882,80 P				

ND:	1	Proventos:	3.100,49	Descontos:	3.100,49	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	691,99	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	691,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
DEMITIDO EM 07/08/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa: 124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2021

Página: 9/35
Emissão: 01/09/2021
Horas: 08:48:35

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4793 DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.121.428-31	PIS:	135.07302.77-1
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	3621214/2831
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	205,33	3.130,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	223,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	487,85 P				

ND: 1	Proventos:	4.061,81	Descontos:	272,12	Informativa:	324,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.789,69
NF: 0	Base INSS:	341,06	Excedente INSS:	3.720,75	Base FGTS:	4.061,81	Valor FGTS:	324,94	Base IRRF:	3.824,48

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2021 a 03/08/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2021 a 17/08/2021

Empr.:	4342 DEIVID LUCAS MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.358.458-78	PIS:	201.08171.25-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	18/03/2021	CTPS/Série:	4033584/5878
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,07 D

ND: 0	Proventos:	3.422,96	Descontos:	439,56	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.983,40
NF: 0	Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	3.092,47

Empr.:	5151 DEIVID XAVIER PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.877.978-02	PIS:	135.48904.77-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	31/07/2021	CTPS/Série:	83947/00274
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,05	253,47 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	327,71 P				

ND: 2	Proventos:	3.040,71	Descontos:	273,27	Informativa:	224,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.767,44
NF: 0	Base INSS:	2.800,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.800,71	Valor FGTS:	224,05	Base IRRF:	2.168,06

Empr.:	3608 DIEGO DE OLIVEIRA BORGES	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.829.598-58	PIS:	132.83903.81-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/03/2021	CTPS/Série:	032349/00266
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.916,13 P	998	I.N.S.S.	8,19	167,61 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	136,87 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	205,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				

ND: 1	Proventos:	2.251,00	Descontos:	372,91	Informativa:	163,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.878,09
NF: 0	Base INSS:	2.045,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,70	Valor FGTS:	163,65	Base IRRF:	1.688,50

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 22/08/2021

Empr.:	4662 DILEIMA BARBOSA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	059.170.086-71	PIS:	132.95051.93-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	0591700/8671
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
219 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	192,18 D

ND: 1	Proventos:	3.665,99	Descontos:	603,30	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.062,69
NF: 0	Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	2.902,88

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4320 DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO			Situação: Trabalhando		CPF: 241.720.378-28		PIS:	268.15891.74-5		
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM			Vínculo: Celetista		Adm: 16/03/2021		CTPS/Série:	050470/00460		
CC:	1			Depto: 1		Filial: 1		Salário:	1.953,00		
1 HORAS NORMAIS				205,33	1.822,80 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				14,67	130,20 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	205,33 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	14,67 P						
ND:	0	Proventos:	2.173,00	Descontos:	296,25	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,75
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.993,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2021 a 17/08/2021											

Empr.:	4695 EDILSON GONCALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	230.941.578-23	PIS:	209.80566.19-8				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	029217/00247				
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00				
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	273,13 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,06 D				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%		120,00	491,56 P								
ND:	0	Proventos:	2.964,56	Descontos:	332,19	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.632,37
NF:	0	Base INSS:	2.964,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,56	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.691,43

Empr.:	4339 EDNA BARRETO DA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.209.158-58	PIS:	161.30622.94-6				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	041195/00388				
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00				
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,26 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,17 D				
				8792	DIAS FALTAS	1,00	75,10 D				
				208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	130,67 D				
ND:	0	Proventos:	2.465,67	Descontos:	431,20	Informativa:	191,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.034,47
NF:	0	Base INSS:	2.390,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.390,57	Valor FGTS:	191,24	Base IRRF:	2.186,31

Empr.:	4696 EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	270.186.898-05	PIS:	267.19430.59-7				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	31300/195				
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00				
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,89 D				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	458,79 P								
ND:	0	Proventos:	2.931,79	Descontos:	326,09	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.605,70
NF:	0	Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	2.662,59

Empr.:	4724 ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.654.748-67	PIS:	137.45556.85-1				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	090593/00367				
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00				
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,89 D				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	458,79 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D				
ND:	0	Proventos:	2.931,79	Descontos:	461,27	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.470,52
NF:	0	Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	2.662,59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	11/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4736 ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	153.556.018-55	PIS:	122.13330.49-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	26338/00084
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,73 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	0	Proventos:	2.899,02	Descontos:	320,00	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.579,02
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.633,75

Empr.:	4628 ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	569.874.045-34	PIS:	209.64565.05-0
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	019958/028
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19 P	998	I.N.S.S.	10,22	402,23 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	106,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	512,47 P				

ND:	1	Proventos:	3.935,43	Descontos:	548,97	Informativa:	314,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.386,46
NF:	0	Base INSS:	3.935,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.935,43	Valor FGTS:	314,83	Base IRRF:	3.343,61

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 21/08/2021

Empr.:	4697 ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEIR	Situação:	Trabalhando	CPF:	301.486.548-60	PIS:	130.51822.85-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	76153/182
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	11,46	346,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	2	Proventos:	2.473,00	Descontos:	481,40	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.991,60
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	1.747,60

Empr.:	4930 ERICA DIAS DAMASCENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	353.043.638-09	PIS:	161.18773.71-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	12/05/2021	CTPS/Série:	3530436/3809
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,18 D

ND:	2	Proventos:	2.273,00	Descontos:	313,33	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,67
NF:	2	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	1.703,67

Empr.:	4630 EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.027.878-44	PIS:	130.49054.81-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/04/2021	CTPS/Série:	2940278/7844
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,75	222,40 D
233 REEMBOLSO DESC INDEVIDO	68,44	68,44 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	268,76 P				

ND:	2	Proventos:	2.610,20	Descontos:	222,40	Informativa:	203,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.387,80
NF:	0	Base INSS:	2.541,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.541,76	Valor FGTS:	203,34	Base IRRF:	1.940,18

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Empresa: 124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2021

Página: 12/35
Emissão: 01/09/2021
Horas: 08:48:35

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4646 EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.727.608-69	PIS:	161.51716.05-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	3347276/0869
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,94	241,21 D
233 REEMBOLSO DESC INDEVIDO	68,43	68,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	425,53 P				

ND:	0	Proventos:	2.766,96	Descontos:	282,71	Informativa:	215,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.484,25
NF:	0	Base INSS:	2.698,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.698,53	Valor FGTS:	215,88	Base IRRF:	2.457,32

Empr.:	2994 FABIANA PEREIRA DE MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.093.948-88	PIS:	132.45894.81-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/02/2020	CTPS/Série:	72628/00248
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	4.753,97

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.753,97 P	998	I.N.S.S.	11,01	547,63 D
209 AJUDA DE CUSTO	1.477,32	1.477,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	359,80 D
210 AJUDA DE CUSTO	866,00	866,00 P				
236 ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.300,00	1.300,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
218 REEMBOLSO DESP PAGO	627,21	627,21 P				

ND:	0	Proventos:	9.244,50	Descontos:	907,43	Informativa:	397,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	8.337,07
NF:	0	Base INSS:	4.973,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.973,97	Valor FGTS:	397,91	Base IRRF:	4.426,34

Empr.:	4431 FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALBERTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	245.681.918-74	PIS:	124.97717.79-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	20/03/2021	CTPS/Série:	58833/169
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,73 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	0	Proventos:	2.899,02	Descontos:	320,00	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.579,02
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.633,75

Empr.:	5148 FELIPE COLEADO VITURIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	386.192.648-26	PIS:	204.92654.72-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/07/2021	CTPS/Série:	068194/00266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,05	253,47 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	327,71 P				

ND:	0	Proventos:	3.040,71	Descontos:	301,71	Informativa:	224,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.739,00
NF:	0	Base INSS:	2.800,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.800,71	Valor FGTS:	224,05	Base IRRF:	2.547,24

Empr.:	4700 FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.460.238-80	PIS:	133.66672.89-6
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	046621/00266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	205,33	3.130,36 P	998	I.N.S.S.	10,47	440,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	223,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	634,20 P				

ND:	0	Proventos:	4.208,16	Descontos:	652,03	Informativa:	336,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.556,13
NF:	0	Base INSS:	4.208,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.208,16	Valor FGTS:	336,65	Base IRRF:	3.767,74

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 19/08/2021

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	13/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5114 FRANCIELLI SIQUEIRA DE ANDRADE PAIAT	Situação:	Trabalhando	CPF:	408.397.488-50	PIS:	162.34419.12-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/07/2021	CTPS/Série:	0263624/00337
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
219 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	2	Proventos:	3.665,99	Descontos:	391,19	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.274,90
NF:	0	Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	2.713,29

Empr.:	4738 FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	250.375.418-08	PIS:	114.03382.80-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	2503754/1808
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND:	3	Proventos:	2.866,25	Descontos:	378,34	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.487,91
NF:	0	Base INSS:	2.866,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,25	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF:	2.036,14

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2021 a 07/08/2021

Empr.:	4348 GABRIELA VITORIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.210.338-60	PIS:	190.47987.77-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/03/2021	CTPS/Série:	35221003/3860
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D
			208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	375,94	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.097,06
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Empr.:	3666 GABRIELLY TOLDO ADAMI	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.476.628-18	PIS:	207.85474.07-7
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/03/2021	CTPS/Série:	92379/00331
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
205 MÊS VALE TRANSPORTE	212,52	212,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D

ND:	0	Proventos:	2.385,52	Descontos:	318,93	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.066,59
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	2.206,45

Empr.:	4912 GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.840.178-82	PIS:	126.82202.89-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/05/2021	CTPS/Série:	26984001/7882
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,23	176,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	300,40 D
			208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,16 D

ND:	1	Proventos:	2.443,67	Descontos:	593,95	Informativa:	171,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,72
NF:	0	Base INSS:	2.143,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.143,27	Valor FGTS:	171,46	Base IRRF:	1.777,29

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2021 a 04/09/2021

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	14/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4765 GIOVANA CAROLINA JARJURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	473.191.618-69	PIS:	204.88112.68-5
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/04/2021	CTPS/Série:	005898/00431
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	58,33 P				
219 AUXILIO CRECHE	450,00	450,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND:	0	Proventos:	2.420,00	Descontos:	160,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.259,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.809,20

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2021 a 07/08/2021

Empr.:	4701 GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	474.158.408-95	PIS:	210.72731.27-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	060957/00412
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
219 AUXILIO CRECHE	400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	1	Proventos:	2.873,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.646,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Empr.:	4702 GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	350.499.968-30	PIS:	117.97541.43-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	97205/224
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Empr.:	5137 GISELE DE OLIVEIRA GONZAGA	Situação:	Trabalhando	CPF:	258.235.538-03	PIS:	124.86393.89-9
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/07/2021	CTPS/Série:	93475/174
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	255,00	255,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	192,18 D

ND:	1	Proventos:	3.677,96	Descontos:	603,30	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.074,66
NF:	0	Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	2.902,88

Empr.:	4258 GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.445.298-11	PIS:	137.45678.77-9
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/03/2021	CTPS/Série:	77486/00288
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	11,02	550,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,35 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,24 P				
227 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	21,00	122,29 P				
202 ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00 P				

ND:	0	Proventos:	4.997,49	Descontos:	915,27	Informativa:	399,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.082,22
NF:	0	Base INSS:	4.997,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.997,49	Valor FGTS:	399,79	Base IRRF:	4.446,57

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	15/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5185 GUSTAVO DA SILVA PIRES DE CAMPOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	426.157.668-64	PIS:	162.50652.41-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	24/08/2021	CTPS/Série:	015790/00373
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

	1 HORAS NORMAIS	51,33	479,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,77 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	28,74 D			
ND:	0 Proventos:	530,36	Descontos:	68,51	Informativa:	42,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	461,85
NF:	0 Base INSS:	530,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	530,36	Valor FGTS:	42,42	Base IRRF:	490,59

Empr.:	4703 HELENA IUSKA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.631.508-98	PIS:	125.39437.98-4
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	39620/00182
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

	1 HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	10,51	447,25 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,22 D			
	203 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	682,99 P							
ND:	1 Proventos:	4.256,95	Descontos:	635,47	Informativa:	340,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.621,48
NF:	0 Base INSS:	4.256,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.256,95	Valor FGTS:	340,55	Base IRRF:	3.620,11

Empr.:	4292 HELLEN CAMPOS SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	466.669.548-66	PIS:	168.23030.51-9
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	36182/452
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.757,70 P	998	I.N.S.S.	8,67	214,79 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	22,00	195,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P							
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	305,38 P							
ND: 0 Proventos:	2.478,38	Descontos:	358,94	Informativa:	198,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,44
NF: 0 Base INSS:	2.478,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.478,38	Valor FGTS:	198,27	Base IRRF:	2.263,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2021 a 01/08/2021									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2021 a 18/08/2021									

Empr.:	4764 HERCULES LUSTOZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	160.220.938-30	PIS:	124.02636.24-8
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	12/04/2021	CTPS/Série:	11785/00147
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.950,00

	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.950,00 P	998	I.N.S.S.		8,24	178,80 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
ND:	0 Proventos:	2.170,00	Descontos:	178,80	Informativa:	173,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.991,20
NF:	0 Base INSS:	2.170,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.170,00	Valor FGTS:	173,60	Base IRRF:	1.991,20

Empr.:	5136 INDRID OLIVEIRA GUEDES BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	476.303.848-66	PIS:	207.34080.99-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	22/07/2021	CTPS/Série:	044450/00428
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	255,00	255,00 P				
219 AUXILIO CRECHE	486,06	486,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
ND: 2 Proventos:	3.214,06	Descontos:	214,15	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS: 197,84
						Líquido: 2.999,91
						Base IRRF: 1.879,67

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	16/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4321 ISRAEL ALMACO LACERDA	Situação:	Demitido	CPF:	679.066.995-72	PIS:	129.35022.89-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	17/03/2021	CTPS/Série:	55624/00267
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	58,67	600,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.332,72 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	751,00 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.126,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,75	102,20 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,86	113,33 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	187,75 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	139,93 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	150,20 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	938,75 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	187,75 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	68,69 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	343,47 P				
22 AVISO PREVIO	30,00	2.253,00 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,67 P				

ND: 0	Proventos:	7.033,38	Descontos:	7.033,38	Informativa:	938,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	2.761,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.234,52	Valor FGTS:	938,61	Base IRRF:	2.545,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2021 a 08/08/2021										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2021 a 16/08/2021										
DEMITIDO EM 18/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

Empr.:	4432 JENIFER MARTINS SOUZA NETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.827.788-02	PIS:	117.84648.01-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/03/2021	CTPS/Série:	3558277/8802
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,03	251,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,13 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,10 D
			208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	130,67 D

ND: 0	Proventos:	2.858,92	Descontos:	504,35	Informativa:	222,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.354,57
NF: 0	Base INSS:	2.783,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.783,82	Valor FGTS:	222,70	Base IRRF:	2.532,37

Empr.:	4704 JOICE YUKA TAGIRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	417.260.408-01	PIS:	119.93089.23-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	020812/00373
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND: 0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF: 0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2021 a 10/08/2021										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 26/08/2021										

Empr.:	4637 JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.702.128-32	PIS:	125.20287.45-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	2987021/282
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF: 0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	17/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4927 JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO	Situação:	Demitido	CPF:	398.115.688-98	PIS:	168.15416.89-6
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	10/05/2021	CTPS/Série:	3981156/8898
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,00	960,89 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.539,33 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	800,74 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	105,00	105,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,01 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	266,91 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,55	86,18 D
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	156,97 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	800,74 P	48	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	266,91 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	57,65 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	95,08 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	285,25 P				
22	AVISO PREVIO	30,00	3.202,96 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				

ND:	0	Proventos:	7.112,14	Descontos:	7.112,14	Informativa:	918,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	2.167,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.590,83	Valor FGTS:	918,22	Base IRRF:	2.004,68

DEMITIDO EM 09/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	4647 JULIANE SANTOS DE SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	408.930.828-30	PIS:	207.13416.46-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	017743/388
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	1	Proventos:	2.516,03	Descontos:	190,15	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.325,88
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	1.893,26

Empr.:	3668 KARLA PEREIRA TAVARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	404.626.138-28	PIS:	204.92645.75-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/03/2021	CTPS/Série:	084877/00266
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,85	232,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,47 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,60	349,38 P				

ND:	0	Proventos:	2.622,38	Descontos:	268,54	Informativa:	209,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.353,84
NF:	0	Base INSS:	2.622,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,38	Valor FGTS:	209,79	Base IRRF:	2.390,31

Empr.:	4794 KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	213.161.868-90	PIS:	129.00552.85-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	033789/00266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	176,00	1.802,40 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	450,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2021 a 13/08/2021

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 18/08/2021

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	18/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5150 KELLY ARIANE PINHEIRO SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.826.738-81	PIS:	201.15052.56-3
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	30/07/2021	CTPS/Série:	12470/00274
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	10,38	426,76 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	536,63 P				

ND:	1	Proventos:	4.350,59	Descontos:	596,10	Informativa:	328,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.754,49
NF:	0	Base INSS:	4.110,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.110,59	Valor FGTS:	328,84	Base IRRF:	3.494,24

Empr.:	4379 LAISLA RODRIGUES MIRA	Situação:	Demitido	CPF:	376.593.508-54	PIS:	125.86011.82-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	18/03/2021	CTPS/Série:	064396/00403
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	29,33	273,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.053,12 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	684,33 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	41,37 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	32,52 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,90 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	171,08 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	30,76 D
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	10,34 P				
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	855,42 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	171,08 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	41,37 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	65,89 P				
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	8,27 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	329,49 P				
22 AVISO PREVIO	30,00	2.053,00 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	99,29 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	130,65 P				

ND:	2	Proventos:	5.386,30	Descontos:	5.386,30	Informativa:	762,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2	Base INSS:	1.432,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.804,78	Valor FGTS:	762,82	Base IRRF:	945,89

DEMITIDO EM 04/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	4762 LETICIA CAMPOS SUZARTE	Situação:	Trabalhando	CPF:	440.552.848-96	PIS:	268.96389.96-4
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	11/04/2021	CTPS/Série:	025314/00373
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	0	Proventos:	1.970,00	Descontos:	160,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.809,20

Empr.:	4741 LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	099.674.138-08	PIS:	268.83840.36-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	57867/00033
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,89 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79 P				

ND:	0	Proventos:	2.931,79	Descontos:	326,09	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.605,70
NF:	0	Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	2.662,59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	19/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5168 LUANA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.586.098-07	PIS:	138.57270.85-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/08/2021	CTPS/Série:	014726/00373
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	66,00	675,90 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,56 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	117,33	1.201,60 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	225,30 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	117,33 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	98,31 P				

ND:	1	Proventos:	2.317,14	Descontos:	380,86	Informativa:	152,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.936,28
NF:	0	Base INSS:	1.911,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.911,84	Valor FGTS:	152,94	Base IRRF:	1.566,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2021 a 08/08/2021											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2021 a 14/08/2021											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 31/08/2021											

Empr.:	4648 LUCIANA GABRIEL DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.551.208-42	PIS:	130.37162.81-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	3215512/0842
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
205 MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	192,18 D

ND:	2	Proventos:	3.663,20	Descontos:	610,90	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.052,30
NF:	0	Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	2.953,53

Empr.:	4494 LUCIANA MELO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.930.398-19	PIS:	134.46056.93-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	34219/00248
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
219 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	0	Proventos:	3.665,99	Descontos:	439,56	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.226,43
NF:	0	Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	3.092,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 28/08/2021											

Empr.:	3630 LUCIENE MIRANDA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	322.250.118-18	PIS:	130.09097.93-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	54281/00195
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	11,10	298,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	298,19	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,81
NF:	0	Base INSS:	2.129,94	Excedente INSS:	343,06	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	1.985,22

Empr.:	4333 LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	279.060.218-27	PIS:	164.57137.60-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	18/03/2021	CTPS/Série:	29891/00195
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	2	Proventos:	2.473,00	Descontos:	214,15	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.258,85
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	1.879,67

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4326 LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	225.761.588-38	PIS:	130.08286.77-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	17/03/2021	CTPS/Série:	79729/00226
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,96	243,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,80 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,00	327,71 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,10 D
				208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	130,67 D
ND:	0	Proventos:	2.793,38	Descontos:	492,15	Informativa:	217,46
NF:	0	Base INSS:	2.718,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.718,28
				Informativa Dedutora:		0	Líquido:
				Valor FGTS:		217,46	Base IRRF:
							2.301,23
							2.474,70

Empr.:	4706 LUIZ ANTONIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	656.908.696-00	PIS:	123.12066.76-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	33226/0040
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00
				Informativa Dedutora:		0	Líquido:
				Valor FGTS:		197,84	Base IRRF:
							2.246,46
							2.069,26

Empr.:	4711 MARIA ELIZABETE SILVA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	281.350.938-88	PIS:	132.66721.14-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	22475/00224
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D
ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00
				Informativa Dedutora:		0	Líquido:
				Valor FGTS:		197,84	Base IRRF:
							2.232,24
							2.258,85

Empr.:	5046 MARIA HELENA DE ALMEIDA SILVA	Situação:	Demitido	CPF:	055.940.158-25	PIS:	105.52910.49-7
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/06/2021	CTPS/Série:	91031/301
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	4.142,96
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	2.761,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.782,99 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,55 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	105,00	105,00 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	29,00	2.753,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,66	475,53 D
150	HORAS EXTRAS	6,20	184,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	79,53 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	690,49 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.095,44 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	333,33 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	690,49 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	222,22 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	316,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
201	ADICIONAL RT	2.000,00	1.333,33 P				
ND:	0	Proventos:	9.538,49	Descontos:	9.538,49	Informativa:	889,64
NF:	0	Base INSS:	5.519,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.519,44
					Informativa Dedutora:	0	Líquido:
					Valor FGTS:	889,64	Base IRRF:
							4.964,38
DEMITIDO EM 20/08/2021 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador							

Empr.:	4335 MARIA ONEIDE DA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.261.143-64	PIS:	164.09512.33-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	18/03/2021	CTPS/Série:	0021717/00021
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,57 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	393,25 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D
ND:	0	Proventos:	2.866,25	Descontos:	449,09	Informativa:	229,30
NF:	0	Base INSS:	2.866,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,25
				Informativa Dedutora:		0	Líquido:
				Valor FGTS:		229,30	Base IRRF:
							2.417,16
							2.604,91

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	21/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4712 MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.045.438-73	PIS:	206.88666.09-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	095766/00244
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,81	227,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,89 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,55 P				

ND:	1	Proventos:	2.586,55	Descontos:	247,66	Informativa:	206,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.338,89
NF:	0	Base INSS:	2.586,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.586,55	Valor FGTS:	206,92	Base IRRF:	2.169,19

Empr.:	5040 MARIJARA CRISTINA DA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	254.051.078-75	PIS:	126.97513.93-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/07/2021	CTPS/Série:	022172/00197
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,92	527,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	289,01 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	605,65 P				
202 ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00 P				

ND:	1	Proventos:	4.828,61	Descontos:	816,29	Informativa:	386,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.012,32
NF:	0	Base INSS:	4.828,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.828,61	Valor FGTS:	386,28	Base IRRF:	4.111,74

Empr.:	4766 MARLENE DE CAMPOS INACIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.733.018-96	PIS:	128.32603.25-6
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/04/2021	CTPS/Série:	17725/00266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.153,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,01 D

ND:	0	Proventos:	2.373,00	Descontos:	222,16	Informativa:	189,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.150,84
NF:	0	Base INSS:	2.373,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.373,00	Valor FGTS:	189,84	Base IRRF:	2.170,85

Empr.:	4654 MARTA ALMEIDA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	134.105.078-50	PIS:	124.02147.81-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/04/2021	CTPS/Série:	7976/121
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,82	229,57 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	578,40	578,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,25 D
219 AUXILIO CRECHE	243,03	243,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,48 P				

ND:	1	Proventos:	3.422,91	Descontos:	293,82	Informativa:	208,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.129,09
NF:	0	Base INSS:	2.601,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.601,48	Valor FGTS:	208,11	Base IRRF:	2.760,72

Empr.:	4433 MARTA MARIA DE BARROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	266.562.558-09	PIS:	203.92118.05-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/03/2021	CTPS/Série:	05478/00312
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,73 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	0	Proventos:	2.899,02	Descontos:	455,18	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.443,84
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.633,75

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavaicanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	22/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4635 MAURICIO CARLOS HENRIQUE	Situação:	Demitido	CPF:	259.258.558-33	PIS:	124.26827.35-3
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/04/2021	CTPS/Série:	2592585/5833
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	4.124,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	1.374,99 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.762,48 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.374,99 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	4,00	666,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,22	173,84 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,88	234,64 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	343,75 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	23,66 D
8152	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	166,67 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	4.194,06 D
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.374,99 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	343,75 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	4,00	666,67 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	176,25 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENIZ	1,00	166,67 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	705,00 P				
22	AVISO PREVIO	30,00	4.124,96 P				
8144	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	30,00	2.000,00 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P				
201	ADICIONAL RT	2.000,00	666,67 P				

ND:	1	Proventos:	14.628,68	Descontos:	14.628,68	Informativa:	2058,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	4.758,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	11.103,69	Valor FGTS:	2.058,75	Base IRRF:	0,00

DEMITIDO EM 10/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	4750 MICHELE GUEDES DINIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	389.823.998-52	PIS:	137.41724.93-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	97462/266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Empr.:	4713 NARA RUBIA GOMES DE ASSIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	266.833.448-92	PIS:	127.45581.89-0
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	29765/00224
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,55 D

ND:	0	Proventos:	3.573,96	Descontos:	480,18	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,78
NF:	0	Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	3.222,33

Empr.:	5212 NAYARA SOARES DOS SANTOS SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	410.811.228-89	PIS:	204.92696.29-7
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	31/08/2021	CTPS/Série:	4108112/2889
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.923,00

1	HORAS NORMAIS	7,33	97,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

ND:	0	Proventos:	104,76	Descontos:	7,85	Informativa:	8,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	96,91
NF:	0	Base INSS:	104,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	104,76	Valor FGTS:	8,38	Base IRRF:	96,91

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	23/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4650 NEIDE MARIA DE JESUS	Situação:	Trabalhando	CPF:	166.930.838-38	PIS:	121.71024.06-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	1669308/3838
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,93	240,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,25 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,00	421,80 P				

ND:	0	Proventos:	2.694,80	Descontos:	282,01	Informativa:	215,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.412,79
NF:	0	Base INSS:	2.694,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.694,80	Valor FGTS:	215,58	Base IRRF:	2.454,04

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 26/08/2021

Empr.:	4495 NIVEA FRANCISCA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	279.678.588-24	PIS:	125.46017.08-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	18/03/2021	CTPS/Série:	43595/00301
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	273,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,06 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56 P				

ND:	0	Proventos:	2.964,56	Descontos:	332,19	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.632,37
NF:	0	Base INSS:	2.964,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,56	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.691,43

Empr.:	4714 OLIVAN ALVES DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	261.048.538-70	PIS:	125.49491.53-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	12305/00195
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,51 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	1	Proventos:	2.899,02	Descontos:	305,78	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.593,24
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.444,16

Empr.:	4763 PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	323.911.838-60	PIS:	166.36562.95-2
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	3239118/3860
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D

ND:	2	Proventos:	1.970,00	Descontos:	265,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.430,02

Empr.:	4715 PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	317.063.388-05	PIS:	267.00253.29-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	046282/00464
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,89 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79 P				

ND:	0	Proventos:	2.931,79	Descontos:	326,09	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.605,70
NF:	0	Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	2.662,59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	4716 RAFAEL SILVA MARRA			Situação: Trabalhando			CPF: 345.029.418-08	PIS:	132.47347.81-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	30412/00274	
CC:	4			Depto: 4			Filial: 1	Salário:	2.253,00	
1 HORAS NORMAIS				220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D	
205 MÊS VALE TRANSPORTE				125,58	125,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,94 D	
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE				376,74	376,74 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	220,00 P					
203 ADICIONAL NOTURNO 40%				112,00	458,79 P					
ND:	0 Proventos:	3.434,11	Descontos:	524,32	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.909,79
NF:	0 Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	3.164,91

Empr.:	4717 RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILVA			Situação:	Trabalhando		CPF:	355.157.718-85		PIS:	133.39498.77-5	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	08/04/2021		CTPS/Série:	004601/00266	
CC:	4			Depto:	4		Filial:	1		Salário:	2.253,00	
	1 HORAS NORMAIS			220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.			9,15	265,27 D	
	219 AUXILIO CRECHE			243,03	243,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	26,29 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P							
	203 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,00	426,02 P							
ND:	2	Proventos:	3.142,05	Descontos:	291,56	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.850,49	
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.254,57	

Empr.:	4718 REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	Situação:	Demitido	CPF:	293.617.358-29	PIS:	130.13311.85-0			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	51398/222			
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	44,00	450,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.253,00 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	751,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	39,24 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	751,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	61,82 D			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	36,31 D			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	274,78 P	48	VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 D			
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	307,70 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	27,04 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P							
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	28,67 P							
ND:	0 Proventos:	2.754,41	Descontos:	2.754,41	Informativa:	107,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	1.347,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.347,60	Valor FGTS:	107,80	Base IRRF:	1.246,54
DEMITIDO EM 06/08/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

Empr.:	4287 REGIMARA OLIVERIA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.407.568-16	PIS:	129.32930.85-2			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	18/03/2021	CTPS/Série:	2974075/6816			
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.353,96			
1 HORAS NORMAIS		154,00	2.347,77 P	998	I.N.S.S.	10,15	392,61 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		66,00	1.006,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,31 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	154,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	66,00 P							
203 ADICIONAL NOTURNO 40%		48,00	292,71 P							
ND:	0 Proventos:	3.866,67	Descontos:	558,92	Informativa:	309,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.307,75
NF:	0 Base INSS:	3.866,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.866,67	Valor FGTS:	309,33	Base IRRF:	3.474,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2021 a 07/08/2021										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2021 a 11/08/2021										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2021 a 19/08/2021										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 22/08/2021										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 23/08/2021										

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa: 124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2021

Página: 25/35
Emissão: 01/09/2021
Horas: 08:48:35

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4751 RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	356.538.618-55	PIS:	165.43425.76-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	084759/00266
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,13 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND:	2	Proventos:	2.866,25	Descontos:	285,47	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.580,78
NF:	0	Base INSS:	2.866,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,25	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF:	2.225,73

Empr.:	4719 RENATO FURTADO DE MELLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	281.606.098-50	PIS:	128.02009.93-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	49241/00182
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	273,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,06 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56 P				

ND:	0	Proventos:	2.964,56	Descontos:	332,19	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.632,37
NF:	0	Base INSS:	2.964,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,56	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.691,43

Empr.:	4923 RICARDO DA SILVA BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	410.539.768-01	PIS:	207.81395.90-3
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	10/05/2021	CTPS/Série:	065901/341
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,33 D

ND:	0	Proventos:	1.962,67	Descontos:	213,22	Informativa:	152,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.749,45
NF:	0	Base INSS:	1.904,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.904,34	Valor FGTS:	152,34	Base IRRF:	1.749,45

Empr.:	3613 ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	664.792.585-68	PIS:	124.98973.34-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	53834/00039
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19 P	998	I.N.S.S.	10,13	389,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	106,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	419,30 P				

ND:	0	Proventos:	3.842,26	Descontos:	552,35	Informativa:	307,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.289,91
NF:	0	Base INSS:	3.842,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.842,26	Valor FGTS:	307,38	Base IRRF:	3.453,07

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2021 a 05/08/2021

Empr.:	4721 ROGERIO ALVARENGA BETTINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	139.107.428-90	PIS:	123.08102.32-4
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	51987/00195
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	1	Proventos:	2.173,00	Descontos:	179,07	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.993,93
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.804,34

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	26/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4928 RONALDO APARECIDO MOREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	305.898.498-75	PIS:	128.41291.81-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	11/05/2021	CTPS/Série:	0032464/195
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND:	0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Empr.:	4510 ROSANA DE CASSIA DA SILVA	Situação:	Demitido	CPF:	104.701.528-50	PIS:	122.84566.42-3
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	22/03/2021	CTPS/Série:	1047015/2850
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.353,96

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	29,33	447,19 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.699,58 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.117,99 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	3,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	26,80 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,90	117,92 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	279,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	49,59 D
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	0,89 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	111,80 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P	48	VALE TRANSPORTE	329,76	329,76 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.117,99 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	20,12 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	279,50 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	2,85 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	99,51 P				
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,71 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	398,06 P				
22 AVISO PREVIO	30,00	3.353,96 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	8,54 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

ND:	0	Proventos:	7.535,57	Descontos:	7.535,57	Informativa:	1102,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	1.850,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.433,49	Valor FGTS:	1.102,79	Base IRRF:	1.706,27

DEMITIDO EM 04/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	4651 ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	327.973.778-85	PIS:	116.71102.47-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	010488/00373
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D
			208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,18 D

ND:	0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	326,74	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.946,26
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Empr.:	4652 ROSANGELA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	258.842.358-28	PIS:	127.52702.45-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	091429/00224
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	139,33	2.028,54 P	998	I.N.S.S.	10,27	408,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,67	1.174,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,67 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	559,06 P				

ND:	0	Proventos:	3.982,02	Descontos:	589,95	Informativa:	318,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.392,07
NF:	0	Base INSS:	3.982,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.982,02	Valor FGTS:	318,56	Base IRRF:	3.573,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2021 a 13/08/2021

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 27/08/2021

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	27/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4477 ROSANGELA GOMES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.652.048-98	PIS:	133.34687.81-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	22/03/2021	CTPS/Série:	04579/00266
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D

ND:	0	Proventos:	2.173,00	Descontos:	296,25	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,75
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.993,93

Empr.:	4759 ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	217.680.298-57	PIS:	268.16553.05-3
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	10/04/2021	CTPS/Série:	78974/00165
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	58,33 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND:	0	Proventos:	1.970,00	Descontos:	265,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.809,20

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2021 a 22/08/2021

Empr.:	4658 ROSIMEIRE SABINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	139.134.358-16	PIS:	124.88829.68-6
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	05/04/2021	CTPS/Série:	139343/5816
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,79	225,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,84 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	397,70 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D

ND:	1	Proventos:	2.570,70	Descontos:	361,89	Informativa:	205,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.208,81
NF:	0	Base INSS:	2.570,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.570,70	Valor FGTS:	205,65	Base IRRF:	2.155,24

Empr.:	4752 RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORKOSKI	Situação:	Trabalhando	CPF:	246.482.678-26	PIS:	180.90155.81-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	000098/00134
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2021 a 13/08/2021

Empr.:	4753 SAIOMARA MORAIS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	049.063.935-60	PIS:	165.78111.51-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	084374/0139
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	28/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5186 SALOMÃO DE OLIVEIRA BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.865.398-16	PIS:	210.69339.12-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	20/08/2021	CTPS/Série:	9746/397
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	80,67	826,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,00 D
205 MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	49,57 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	90,00	90,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				

ND:	2	Proventos:	1.237,01	Descontos:	117,57	Informativa:	72,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.119,44
NF:	0	Base INSS:	906,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	906,77	Valor FGTS:	72,54	Base IRRF:	699,83

Empr.:	4953 SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOMINGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	426.281.578-10	PIS:	167.45509.67-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/05/2021	CTPS/Série:	086545/00387
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND:	0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Empr.:	4754 SELMA MARIA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.704.728-85	PIS:	121.00632.65-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	25906/00040
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,73 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	0	Proventos:	2.899,02	Descontos:	320,00	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.579,02
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.633,75

Empr.:	5138 SHEILA APARECIDA OLIVEIRA SATO	Situação:	Trabalhando	CPF:	307.713.418-73	PIS:	130.18445.81-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	22/07/2021	CTPS/Série:	056533/00367
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	255,00	255,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	2	Proventos:	3.828,96	Descontos:	423,30	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.405,66
NF:	0	Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	2.843,15

Empr.:	4767 SHEILA TEIXEIRA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	149.066.768-71	PIS:	134.17307.85-5
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	23/04/2021	CTPS/Série:	03113/00388
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	4.124,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.124,96 P	998	I.N.S.S.	11,52	690,79 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	90,00	90,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	589,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
201 ADICIONAL RT	2.000,00	1.419,35 P				
202 ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	232,26 P				

ND:	0	Proventos:	6.086,57	Descontos:	1.280,52	Informativa:	479,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.806,05
NF:	0	Base INSS:	5.996,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.996,57	Valor FGTS:	479,72	Base IRRF:	5.305,78

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	29/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4498 SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	331.657.748-38	PIS:	137.27008.93-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	23/03/2021	CTPS/Série:	047474/00367
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.984,57 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	68,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND: 0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF: 0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2021 a 09/08/2021

Empr.:	4653 SILVANA ALVES JANSEN LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	055.846.368-19	PIS:	121.19522.76-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/04/2021	CTPS/Série:	0558463/6819
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,31	415,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,20 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	605,65 P				

ND: 0	Proventos:	4.028,61	Descontos:	602,48	Informativa:	322,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.426,13
NF: 0	Base INSS:	4.028,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.028,61	Valor FGTS:	322,28	Base IRRF:	3.613,33

Empr.:	4497 SILVANA DIAS DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	775.887.384-72	PIS:	124.75016.51-7
Cargo:	638 ANALISTA ADM.	Vínculo:	Celetista	Adm:	29/03/2021	CTPS/Série:	7758873/8472
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.500,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.	10,00	372,07 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	15,00	15,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	210,00 D

ND: 0	Proventos:	3.735,00	Descontos:	729,46	Informativa:	297,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.005,54
NF: 0	Base INSS:	3.720,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.720,00	Valor FGTS:	297,60	Base IRRF:	3.347,93

Empr.:	4768 SIMONE CRISTINA DE MORAIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	228.964.268-17	PIS:	124.58178.39-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/04/2021	CTPS/Série:	2289642/6817
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	125,58 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND: 1	Proventos:	2.866,25	Descontos:	425,27	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.440,98
NF: 0	Base INSS:	2.866,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,25	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF:	2.415,32

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2021 a 15/08/2021

Empr.:	4722 STEPHANY DOS SANTOS SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	452.900.108-31	PIS:	267.86190.00-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	0009237/407
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND: 0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF: 0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Empresa:	124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	30/35
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	01/09/2021
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	08:48:35
Competência:	08/2021		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4476 SUSI DA SILVA LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	142.892.798-05	PIS:	123.87907.70-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/03/2021	CTPS/Série:	21530/129
CC:	2	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND:	0	Proventos:	2.866,25	Descontos:	313,91	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.552,34
NF:	0	Base INSS:	2.866,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,25	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF:	2.604,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2021 a 15/08/2021											

Empr.:	49115 SUZANA MARGIT FENT	Situação:	Trabalhando	CPF:	295.546.638-70	PIS:	128.08343.85-1
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	12/05/2021	CTPS/Série:	2955466/3870
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	10,46	439,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,43 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	628,11 P				

ND:	0	Proventos:	4.202,07	Descontos:	649,99	Informativa:	336,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.552,08
NF:	0	Base INSS:	4.202,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.202,07	Valor FGTS:	336,16	Base IRRF:	3.762,51

Empr.:	4294 TALITA SANTOS DONES DE MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	480.231.828-62	PIS:	151.29771.58-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2021	CTPS/Série:	084593/00419
CC:	1	Depto:	1	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,90	236,73 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,04 D
219 AUXILIO CRECHE	486,06	486,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	388,20 P				

ND:	0	Proventos:	3.312,26	Descontos:	275,77	Informativa:	212,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.036,49
NF:	0	Base INSS:	2.661,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.661,20	Valor FGTS:	212,89	Base IRRF:	2.424,47

Empr.:	4755 TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEIDA FEITC	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.859.268-18	PIS:	210.73942.35-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	3978592/6818
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,07	255,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,85 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,10 D

ND:	2	Proventos:	2.891,69	Descontos:	351,33	Informativa:	225,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.540,36
NF:	0	Base INSS:	2.816,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.816,59	Valor FGTS:	225,32	Base IRRF:	2.182,03

Empr.:	4789 TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.128.458-29	PIS:	131.59163.77-5
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	47456/224
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,39	428,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,34 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	698,83 P				

ND:	2	Proventos:	4.121,79	Descontos:	570,66	Informativa:	329,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.551,13
NF:	0	Base INSS:	4.121,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.121,79	Valor FGTS:	329,74	Base IRRF:	3.314,29

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Cálculo:

Competência:

08/2021

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5184 THALIA ROSARIO CARVALHO OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	440.236.748-42	PIS:	200.76383.18-5
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/08/2021	CTPS/Série:	082998/00400
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	3.202,96

1 HORAS NORMAIS	88,00	1.281,18 P	998	I.N.S.S.	7,79	106,72 D
205 MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	76,87 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	105,00	105,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

ND:	0	Proventos:	1.599,76	Descontos:	183,59	Informativa:	109,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.416,17
NF:	0	Base INSS:	1.369,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.369,18	Valor FGTS:	109,53	Base IRRF:	1.388,04

Empr.:	4760 VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	187.505.828-10	PIS:	123.13944.67-2
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	10/04/2021	CTPS/Série:	1875058/2810
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	2	Proventos:	1.970,00	Descontos:	160,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.430,02

Empr.:	4723 VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.475.418-90	PIS:	166.90290.51-5
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	083900/00402
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	198,00	3.018,56 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	22,00	335,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

ND:	0	Proventos:	3.573,96	Descontos:	480,18	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,78
NF:	0	Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	3.222,33

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2021 a 18/08/2021

Empr.:	4636 VANESSA MAIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.079.958-65	PIS:	130.11733.93-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/04/2021	CTPS/Série:	17821/00195
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND:	0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Empr.:	4757 VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	279.790.978-07	PIS:	114.70584.04-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	2797909/7807
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,51 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	1	Proventos:	2.899,02	Descontos:	305,78	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.593,24
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.444,16

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5180 VERA LUCIA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	203.991.408-08	PIS:	123.91711.47-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	20/08/2021	CTPS/Série:	68656/00106
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	3.353,96

1 HORAS NORMAIS	73,33	1.117,99 P	998	I.N.S.S.	7,74	101,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	111,80 P				
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	90,00	90,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND:	0	Proventos:	1.400,45	Descontos:	101,44	Informativa:	104,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.299,01
NF:	0	Base INSS:	1.310,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.310,45	Valor FGTS:	104,83	Base IRRF:	1.209,01

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 21/08/2021

Empr.:	4727 VICTORIA MOREIRA DA SILVA	Situação:	Demitido	CPF:	425.690.568-55	PIS:	129.56774.44-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	92675/00331
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	29,33	300,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.594,92 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	751,00 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	24,72 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	187,75 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	77,28 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	22,88 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	751,00 P	48	VALE TRANSPORTE	289,20	289,20 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	187,75 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	18,02 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	68,69 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	274,78 P				
22 AVISO PREVIO	30,00	2.253,00 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	220,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

ND:	1	Proventos:	5.207,02	Descontos:	5.207,02	Informativa:	727,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	1.360,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.833,14	Valor FGTS:	727,85	Base IRRF:	1.068,55

DEMITIDO EM 04/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	4659 VITORIA DOS SANTOS ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	478.450.048-04	PIS:	165.77114.55-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/04/2021	CTPS/Série:	4784500/4804
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	2.053,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND:	0	Proventos:	2.273,00	Descontos:	203,56	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,44
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	2.082,85

Empr.:	4681 VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	Situação:	Trabalhando	CPF:	506.551.778-92	PIS:	128.73061.28-8
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/04/2021	CTPS/Série:	33192/00407
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D

ND:	0	Proventos:	2.173,00	Descontos:	296,25	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,75
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.993,93

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Empresa: 124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2021

Página: 33/35
Emissão: 01/09/2021
Horas: 08:48:35

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4798 WILLER BRAGA MACENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	493.292.658-80	PIS:	129.00575.48-8
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/04/2021	CTPS/Série:	031743/407
CC:	3	Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.953,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,78	225,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,83 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	394,15 P				

ND:	0	Proventos:	2.567,15	Descontos:	258,28	Informativa:	205,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.308,87
NF:	0	Base INSS:	2.567,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.567,15	Valor FGTS:	205,37	Base IRRF:	2.341,70

Empr.:	5113 WILLIAN JEFFERSON PACHECO CARDOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.829.036-46	PIS:	165.47338.94-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/07/2021	CTPS/Série:	27773/331
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,07	255,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,32 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	344,09 P				

ND:	0	Proventos:	2.817,09	Descontos:	304,76	Informativa:	225,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.512,33
NF:	0	Base INSS:	2.817,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.817,09	Valor FGTS:	225,36	Base IRRF:	2.561,65

Empr.:	4758 WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	417.062.148-47	PIS:	207.13674.52-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/04/2021	CTPS/Série:	85926/00289
CC:	4	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Total Geral Proventos:	484.608,39	Total Geral Descontos:	131.781,96
		Líquido Geral:	352.826,43

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	29.230,68	321.191,60 P	48 VALE TRANSPORTE	933,96	933,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	3.040,00	29.619,36 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.253,00 D
22 AVISO PREVIO	240,00	22.696,84 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	64.339,96 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	46,00	10.340,55 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	30,00	4.194,06 D
150 HORAS EXTRAS	6,20	184,43 P	208 DESC VALE TRANSPORTE	228,00	4.151,24 D
201 ADICIONAL RT	6.000,00	3.419,35 P	215 DESC VALE REFEIÇÃO	1.980,00	1.980,00 D
202 ADICIONAL DE SUPERVISAO	2.400,00	1.832,26 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	97,46	1.278,10 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	5.899,60	26.233,32 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	23,66 D
205 MÊS VALE TRANSPORTE	1.184,40	1.184,40 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	140,00	1.715,19 D
206 REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.478,68	1.478,68 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	2,00	119,13 D
207 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	3.135,00	3.135,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	100,32	1.223,46 D
209 AJUDA DE CUSTO	1.477,32	1.477,32 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	826,10	826,10 D
210 AJUDA DE CUSTO	866,00	866,00 P	998 I.N.S.S.	1.265,99	35.347,81 D
218 REEMBOLSO DESP PAGO	675,01	675,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.070,00	7.902,87 D
219 AUXILIO CRECHE	4.009,39	4.009,39 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
227 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	117,00	515,54 P	8792 DIAS FALTAS	65,00	5.273,42 D
233 REEMBOLSO DESC INDEVIDO	136,87	136,87 P			
236 ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.300,00	1.300,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,55 P			
803 13o 1/12 INDENIZADO	8,00	1.891,40 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	8,00	1.891,40 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	14,00	156,19 P			
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	6,00	888,89 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	46,00	821,33 P			
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	29,00	2.753,21 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	266,64	737,88 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	2.190,50 P			
8144 MEDIA VALOR AVISO PREVIO	30,00	2.000,00 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	107,83 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	240,00	1.760,00 P			
8152 MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	166,67 P			
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	2,00	11,23 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	8,00	146,64 P			
8156 MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	166,67 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	8,98 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	8,00	146,64 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	399,96	4.069,00 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	49,00	11.164,11 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	16,00	258,63 P			
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	1.000,00 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	49,00	898,32 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	674,64	7.713,95 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	953,31	12.655,81 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	560,00	674,64 P			
				Líquido Geral:	352.826,43

Empresa: 124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2021

Página: 35/35
Emissão: 01/09/2021
Horas: 08:48:35

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	154	Salário contribuição empregados:	411.068,62	Base IRRF Mensal:	345.096,12
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	9.618,06
Trabalhando:	141	Excedente:	4.619,57	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	415.688,19	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	37.849,37	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	37.849,37	Base IRRF 13º Salário:	12.228,05
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	23,66
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.641,72
Demitido:	13	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	390.906,78
Mandato sindical:	0	Total:	37.849,37	Valor do FGTS:	31.272,12
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	37.849,37	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	50.654,09
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	9.319,62
Admissões:	9			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
					Líquido Geral:
					352.826,43

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custo



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.170,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ABILENE OLIVEIRA DA SILVA, na conta 93.542, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4911	ABILENE OLIVEIRA DA SILVA	322230	4	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		06/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.650,63		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	502,37		
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.	8,52		202,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,00	202,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93542-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.170,85	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.153,00		2.373,00	2.373,00	189,84	1.791,67
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4911	ABILENE OLIVEIRA DA SILVA	322230	4	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		06/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.650,63		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	502,37		
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.	8,52		202,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,00	202,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93542-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.170,85	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.153,00		2.373,00	2.373,00	189,84	1.791,67
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.704,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA CRISTINA DE CAMAR, na conta 93.541, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quatro reais e vinte 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4761	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO ASSISTENTE ADM	411005	4	1
		Admissão:	11/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	58,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,16		160,80	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.970,00	265,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93541-7			Valor Líquido ➡	1.704,20	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4761	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO ASSISTENTE ADM	411005	4	1
		Admissão:	11/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	58,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,16		160,80	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.970,00	265,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93541-7			Valor Líquido ➡	1.704,20	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.409,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA TADEU FERREIRA DE, na conta 93.540, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e nove reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3678	ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	418,07		
998	I.N.S.S.	8,93		240,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.691,07	281,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93540-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.409,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.053,00		2.691,07	2.691,07	215,28	Faixa IRRF
				2.450,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3678	ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	418,07		
998	I.N.S.S.	8,93		240,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.691,07	281,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93540-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.409,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.053,00		2.691,07	2.691,07	215,28	Faixa IRRF
				2.450,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.069,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN CARLOS LOPES FERREIR, na conta 93.539, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Aviso de lançamento

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4625	ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	203,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93539-5			Valor Líquido ➡	2.069,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4625	ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	203,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93539-5			Valor Líquido ➡	2.069,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.273,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEFE OLIVEIRA CARVALHO, na conta 93.538, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e setenta e três 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

AVISO DE LANÇAMENTO

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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: UTI 2	
				Mensalista	
				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4916	ALEFE OLIVEIRA CARVALHO	411010	4	1	
ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE		Admissão:	03/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.328,31		
218	REEMBOLSO DESP PAGO	47,80	47,80		
998	I.N.S.S.	47,76		103,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.376,11	103,04	
			Valor Líquido ➡	1.273,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93538-7			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.328,31	1.328,31	1.328,31	106,26	1.225,27	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: UTI 2	
				Mensalista	
				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4916	ALEFE OLIVEIRA CARVALHO	411010	4	1	
ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE		Admissão:	03/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.328,31		
218	REEMBOLSO DESP PAGO	47,80	47,80		
998	I.N.S.S.	7,76		103,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.376,11	103,04	
			Valor Líquido ➡	1.273,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93538-7			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.328,31	1.328,31	1.328,31	106,26	1.225,27	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.170,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE RODRIGUES, na conta 26.235, agência 6710 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4728	ALEXANDRE RODRIGUES	322230	4	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.081,23		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	71,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,52		202,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,00	202,15	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.170,85	
conta corrente: 26235-8			⇒		
Agência: 6710 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	2.373,00	2.373,00	189,84	1.981,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4728	ALEXANDRE RODRIGUES	322230	4	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.081,23		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	71,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,52		202,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,00	202,15	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.170,85	
conta corrente: 26235-8			⇒		
Agência: 6710 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	2.373,00	2.373,00	189,84	1.981,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.397,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DE PAIVA GON, na conta 40.594, agência 2466 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa e sete reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4683	ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.638,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 40594-9			Valor Líquido ➡	2.397,24	
			Agência: 2466 - X		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4683	ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.638,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 40594-9			Valor Líquido ➡	2.397,24	
			Agência: 2466 - X		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.991,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA TARCISA DE FARIA, na conta 23.836, agência 0718 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e um reais e trinta 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 AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4685	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES	322205	4	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	468,10	468,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.367,12	375,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 23836-8 Agência: 0718 - 8			Valor Líquido ➡	2.991,37	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.253,00		2.899,02	2.899,02	231,92	3.101,85
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4685	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES	322205	4	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	468,10	468,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.367,12	375,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 23836-8 Agência: 0718 - 8			Valor Líquido ➡	2.991,37	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.253,00		2.899,02	2.899,02	231,92	3.101,85
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA XAVIER DINIZ, na conta 35.307, agência 6959 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4687	ANDRESSA XAVIER DINIZ	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.232,24	
conta corrente: 35307-8			Agência: 6959 - 0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4687	ANDRESSA XAVIER DINIZ	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.232,24	
conta corrente: 35307-8			Agência: 6959 - 0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARISTELA ALVES DE OLIVEIR, na conta 27.037, agência 6959 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4732	ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,66		214,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.473,00	240,76		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 27037-7 Agência: 6959 - 0			Valor Líquido ➡	2.232,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4732	ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,66		214,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.473,00	240,76		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 27037-7 Agência: 6959 - 0			Valor Líquido ➡	2.232,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA SOUZA DE SANTANA, na conta 93.533, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4689	BARBARA SOUZA DE SANTANA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93533-6			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Agência: 0295 - X					
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4689	BARBARA SOUZA DE SANTANA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93533-6			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Agência: 0295 - X					
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.426,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BERNARDO BUTRUCÉ CANDIOTA, na conta 93.532, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e seis reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4293	BERNARDO BUTRUCÉ CANDIOTA	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	605,65		
998	I.N.S.S.	10,31		415,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.028,61	602,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93532-8 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.426,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.202,96		4.028,61	4.028,61	322,28	3.613,33
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4293	BERNARDO BUTRUCÉ CANDIOTA	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	605,65		
998	I.N.S.S.	10,31		415,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.028,61	602,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93532-8 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.426,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.202,96		4.028,61	4.028,61	322,28	3.613,33
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.122,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARINA STRAMBEK DE OLIVEI, na conta 93.531, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e dois reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4690	CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	4	1	
		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,84		351,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.573,96	451,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93531-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.122,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.353,96		3.573,96	3.573,96	285,91	3.032,74
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4690	CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	4	1	
		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,84		351,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.573,96	451,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93531-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.122,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.353,96		3.573,96	3.573,96	285,91	3.032,74
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.093,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA GARCIA PERES, na conta 93.530, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e três reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4950	CELIA GARCIA PERES ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	21/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	9,84		351,63		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.573,96	480,18		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93530-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido	3.093,78		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96		3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4950	CELIA GARCIA PERES ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	21/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	9,84		351,63		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.573,96	480,18		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93530-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido	3.093,78		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96		3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.385,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CHARLES FERREIRA DA SILVA, na conta 93.529, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4675	CHARLES FERREIRA DA SILVA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	388,20		
998	I.N.S.S.	8,90		236,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.661,20	275,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93529-8			Valor Líquido ➡	2.385,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.053,00		2.661,20	2.661,20	212,89	2.424,47
					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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4675	CHARLES FERREIRA DA SILVA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	388,20		
998	I.N.S.S.	8,90		236,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.661,20	275,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93529-8			Valor Líquido ➡	2.385,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.053,00		2.661,20	2.661,20	212,89	2.424,47
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.247,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEUSA APARECIDA DE SOUZA, na conta 19.398, agência 6710 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e sete reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	294,89		
998	I.N.S.S.	8,68		216,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,88	
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.560,56	312,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 19398-4			Valor Líquido ➡	2.247,81	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.053,00		2.492,13	2.492,13	199,37	2.275,69
					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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	294,89		
998	I.N.S.S.	8,68		216,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,88	
8792	DIAS FALTAS	1,00		68,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.560,56	312,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 19398-4			Valor Líquido ➡	2.247,81	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.053,00		2.492,13	2.492,13	199,37	2.275,69
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.258,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE DE PAULA NEGRAO, na conta 93.528, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e oito reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4735	CRISTIANE DE PAULA NEGRAO	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	214,15	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.258,85	
conta corrente: 93528-X			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4735	CRISTIANE DE PAULA NEGRAO	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	214,15	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.258,85	
conta corrente: 93528-X			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.062,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DILEIMA BARBOSA DE SOUZA, na conta 22.891, agência 6710 do banco 001.

(Três mil e sessenta e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: ENFERMARIA 2 Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4662	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.665,99	603,30
			Valor Líquido ➡	3.062,69
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22891-5 Agência: 6710 - 5				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.902,88
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: ENFERMARIA 2 Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4662	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.665,99	603,30
			Valor Líquido ➡	3.062,69
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22891-5 Agência: 6710 - 5				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.902,88
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.876,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FELIPE DOS SANTOS C, na conta 93.525, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO ASSISTENTE ADM	411005	1	1
		Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.822,80		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	130,20		
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.	8,24		179,07	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	296,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93525-5			Valor Líquido ➡	1.876,75	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.993,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO ASSISTENTE ADM	411005	1	1
		Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.822,80		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	130,20		
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.	8,24		179,07	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	296,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93525-5			Valor Líquido ➡	1.876,75	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.993,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.632,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILSON GONCALVES, na conta 93.524, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e dois reais e trinta 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 AFFONSCem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4695	EDILSON GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56			
998	I.N.S.S.	9,21		273,13		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.964,56	332,19		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93524-7 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.632,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4695	EDILSON GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56			
998	I.N.S.S.	9,21		273,13		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.964,56	332,19		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93524-7 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.632,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.034,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA BARRETO DA CRUZ, na conta 30.192, agência 1810 do banco 001.

(Dois mil e trinta e quatro reais e quarenta 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
998	I.N.S.S.	8,54		204,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,17	
8792	DIAS FALTAS	1,00		75,10	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		130,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.465,67	431,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 30192-2 Agência: 1810 - 4			Valor Líquido ➡	2.034,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.390,57	2.390,57	191,24	2.186,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
998	I.N.S.S.	8,54		204,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,17	
8792	DIAS FALTAS	1,00		75,10	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		130,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.465,67	431,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 30192-2 Agência: 1810 - 4			Valor Líquido ➡	2.034,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.390,57	2.390,57	191,24	2.186,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.605,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDVANIA HELENA PEREIRA DA, na conta 93.523, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinco reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4696	EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79		
998	I.N.S.S.	9,18		269,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,79	326,09	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.605,70	
conta corrente: 93523-9			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.662,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4696	EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79		
998	I.N.S.S.	9,18		269,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,79	326,09	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.605,70	
conta corrente: 93523-9			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.662,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.579,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA, na conta 93.521, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e setenta e nove reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4736	ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.899,02	320,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.579,02	
conta corrente: 93521-2			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4736	ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.899,02	320,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.579,02	
conta corrente: 93521-2			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.386,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE SOUZA SANTOS MOREI, na conta 93.520, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA			223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)				Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	106,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	512,47	
998	I.N.S.S.	10,22		402,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.935,43	548,97
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93520-4			Valor Líquido ➡	3.386,46
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.935,43	3.935,43	314,83	3.343,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	08/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	106,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	512,47	
998	I.N.S.S.	10,22		402,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,74

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93520-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			3.935,43		548,97
			Valor Líquido	➡	3.386,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.935,43	3.935,43	314,83	3.343,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavaicanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.959,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA DIAS DAMASCENO, na conta 93.518, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4930	ERICA DIAS DAMASCENO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		12/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	313,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93518-2 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.959,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.703,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4930	ERICA DIAS DAMASCENO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		12/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	313,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93518-2 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.959,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.703,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.387,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EUDIRENE FIRMINO DA CONCE, na conta 93.517, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e sete reais e oitenta 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4630	EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
233	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	68,44	68,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	268,76		
998	I.N.S.S.	8,75		222,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,20	222,40	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.387,80	
conta corrente: 93517-4			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.541,76	2.541,76	203,34	1.940,18	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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4630	EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
233	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	68,44	68,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	268,76		
998	I.N.S.S.	8,75		222,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,20	222,40	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.387,80	
conta corrente: 93517-4			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.541,76	2.541,76	203,34	1.940,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.484,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVELYN ROANI DE FREITAS M, na conta 93.516, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e quatro reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4646	EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
233	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	68,43	68,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	425,53		
998	I.N.S.S.	8,94		241,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.766,96	282,71	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.484,25	
conta corrente: 93516-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.698,53	2.698,53	215,88	2.457,32	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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4646	EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
233	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	68,43	68,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	425,53		
998	I.N.S.S.	8,94		241,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.766,96	282,71	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.484,25	
conta corrente: 93516-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.698,53	2.698,53	215,88	2.457,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPIT AR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 8.337,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA PEREIRA DE M RAES, na conta 87.950, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e trezentos e trinta e sete 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. total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOT FFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0001-02		CC: UTI 2		Agosto de 2021	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2994	FABIANA PEREIRA DE MORAES	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	26/02/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.753,97		
209	AJUDA DE CUSTO	1.477,32	1.477,32		
210	AJUDA DE CUSTO	866,00	866,00		
236	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.300,00	1.300,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
218	REEMBOLSO DESP PAGO	627,21	627,21		
998	I.N.S.S.	11,01		547,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.244,50	907,43	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	8.337,07	
conta corrente: 87950-9			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.753,97	4.973,97	4.973,97	397,91	4.426,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		CC: UTI 2		Agosto de 2021	
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2994	FABIANA PEREIRA DE MORAES	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		26/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.753,97		
209	AJUDA DE CUSTO	1.477,32	1.477,32		
210	AJUDA DE CUSTO	866,00	866,00		
236	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	1.300,00	1.300,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
218	REEMBOLSO DESP PAGO	627,21	627,21		
998	I.N.S.S.	11,01		547,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.244,50	907,43	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	8.337,07	
conta corrente: 87950-9					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.753,97	4.973,97	4.973,97	397,91	4.426,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.487,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCOISE BATISTA DE ALME, na conta 22.317, agência 6535 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e sete reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4738	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25		
998	I.N.S.S.	9,12		261,34	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,25	378,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22317-4 Agência: 6535 - 8			Valor Líquido ➡	2.487,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.036,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4738	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25		
998	I.N.S.S.	9,12		261,34	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,25	378,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22317-4 Agência: 6535 - 8			Valor Líquido ➡	2.487,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.036,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.097,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA VITORIANO, na conta 93.515, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4348	GABRIELA VITORIANO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	375,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93515-8			Valor Líquido ➡	2.097,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4348	GABRIELA VITORIANO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	375,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93515-8			Valor Líquido ➡	2.097,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.066,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELLY TOLDO ADAMI, na conta 93.514, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e seis reais e cinquenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	411005	1	1	
	ASSISTENTE ADM	Admissão:		15/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
205	MÊS VALE TRANSPORTE	212,52	212,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,68	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.385,52	318,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93514-x Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.066,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.953,00		2.173,00	2.173,00	173,84	2.206,45
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	411005	1	1	
	ASSISTENTE ADM	Admissão:		15/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
205	MÊS VALE TRANSPORTE	212,52	212,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,68	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.385,52	318,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93514-x Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.066,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.953,00		2.173,00	2.173,00	173,84	2.206,45
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.259,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANA CAROLINA JARJURA, na conta 93.512, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e nove reais e vinte 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: UTI 2	
Mensalista				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4765	GIOVANA CAROLINA JARJURA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		26/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	58,33		
219	AUXILIO CRECHE	450,00	450,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,16		160,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.420,00	160,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93512-3 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.259,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: UTI 2	
Mensalista				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4765	GIOVANA CAROLINA JARJURA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		26/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	58,33		
219	AUXILIO CRECHE	450,00	450,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,16		160,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.420,00	160,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93512-3 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.259,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.646,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANNA DA CONCEICAO GON, na conta 93.511, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavaicanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4701	GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
219	AUXILIO CRECHE	400,00	400,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.873,00	226,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93511-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.646,46	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4701	GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
219	AUXILIO CRECHE	400,00	400,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.873,00	226,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93511-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.646,46	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.246,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE CRISTINA DOS SANTO, na conta 93.510, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4702	GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	226,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93510-7			Valor Líquido ➡	2.246,46	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4702	GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	226,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93510-7			Valor Líquido ➡	2.246,46	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.621,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA IUSKA DOS SANTOS, na conta 52.910, agência 6710 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e um reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4703	HELENA IUSKA DOS SANTOS	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	682,99		
998	I.N.S.S.	10,51		447,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		188,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.256,95	635,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 52910-9			Valor Líquido ➡	3.621,48	
Agência: 6710 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.256,95	4.256,95	340,55	3.620,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4703	HELENA IUSKA DOS SANTOS	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	682,99		
998	I.N.S.S.	10,51		447,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		188,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.256,95	635,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 52910-9			Valor Líquido ➡	3.621,48	
Agência: 6710 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.256,95	4.256,95	340,55	3.620,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.119,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELLEN CAMPOS SILVA, na conta 22.064, agência 4087 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezenove reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4292	HELLEN CAMPOS SILVA	322230	1	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.757,70		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	195,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	305,38		
998	I.N.S.S.	8,67		214,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,97	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.478,38	358,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22064-7			Valor Líquido ➡	2.119,44	
Agência: 4087 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.478,38	2.478,38	198,27	2.263,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4292	HELLEN CAMPOS SILVA	322230	1	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.757,70		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	195,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	305,38		
998	I.N.S.S.	8,67		214,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,97	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.478,38	358,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22064-7			Valor Líquido ➡	2.119,44	
Agência: 4087 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.478,38	2.478,38	198,27	2.263,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.991,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HERCULES LUSTOZA, na conta 93.509, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e um reais e vinte 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4764	HERCULES LUSTOZA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		12/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.950,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		178,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,00	178,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93509-3			Valor Líquido ➡	1.991,20	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.950,00	2.170,00	2.170,00	173,60	1.991,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4764	HERCULES LUSTOZA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		12/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.950,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		178,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,00	178,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93509-3			Valor Líquido ➡	1.991,20	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.950,00	2.170,00	2.170,00	173,60	1.991,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.354,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JENIFER MARTINS SOUZA NET, na conta 93.508, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4432	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25		
998	I.N.S.S.	9,03		251,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,13	
8792	DIAS FALTAS	1,00		75,10	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		130,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.858,92	504,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93508-5			Valor Líquido ➡	2.354,57	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.783,82	2.783,82	222,70	2.532,37
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4432	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25		
998	I.N.S.S.	9,03		251,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,13	
8792	DIAS FALTAS	1,00		75,10	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		130,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.858,92	504,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93508-5			Valor Líquido ➡	2.354,57	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.783,82	2.783,82	222,70	2.532,37
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOICE YUKA TAGIRI, na conta 93.507, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4704	JOICE YUKA TAGIRI	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93507-7			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4704	JOICE YUKA TAGIRI	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93507-7			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.069,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE EDUARDO NUNES DE SIQ, na conta 93.506, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4637	JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93506-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.273,00		203,56	
Valor Líquido	⇒	2.069,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4637	JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93506-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.273,00		203,56	
Valor Líquido	⇒	2.069,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.325,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANE SANTOS DE SA, na conta 93.504, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e cinco reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4647	JULIANE SANTOS DE SA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.516,03	190,15	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.325,88	
conta corrente: 93504-2			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.893,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4647	JULIANE SANTOS DE SA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.516,03	190,15	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.325,88	
conta corrente: 93504-2			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.893,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIA OLIVEIRA SANTANA DA, na conta 93.502, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
4794	KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA			322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.802,40		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	450,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.232,24	
conta corrente: 93502-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
4794	KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA			322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.802,40		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	450,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.232,24	
conta corrente: 93502-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.809,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CAMPOS SUZARTE, na conta 93.499, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e nove reais e vinte 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ: 45.349.461/0001-02		CC: UTI 2		Folha Mensal
		Mensalista		Agosto de 2021
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4762	LETICIA CAMPOS SUZARTE	411005	4	1
ASSISTENTE ADM		Admissão: 11/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.970,00	160,80
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.809,20
conta corrente: 93499-2				
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ: 45.349.461/0001-02		CC: UTI 2		Folha Mensal
		Mensalista		Agosto de 2021
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4762	LETICIA CAMPOS SUZARTE	411005	4	1
ASSISTENTE ADM		Admissão: 11/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.970,00	160,80
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.809,20
conta corrente: 93499-2				
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.605,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIAM APARECIDA FERNANDE, na conta 93.498, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinco reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4741	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79			
998	I.N.S.S.	9,18		269,20		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,89		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.931,79	326,09		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93498-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.605,70		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.931,79	2.931,79	234,54	2.662,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4741	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79			
998	I.N.S.S.	9,18		269,20		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,89		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.931,79	326,09		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93498-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.605,70		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.931,79	2.931,79	234,54	2.662,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.226,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA MELO DA SILVA, na conta 93.497, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e vinte e seis reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4494	LUCIANA MELO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.665,99	439,56
			Valor Líquido ➡	3.226,43
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93497-6 Agência: 0295 - X				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4494	LUCIANA MELO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	16/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.665,99	439,56
			Valor Líquido ➡	3.226,43
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93497-6 Agência: 0295 - X				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.174,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE MIRANDA RODRIGUES, na conta 93.496, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e quatro reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3630	LUCIENE MIRANDA RODRIGUES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	11,10		298,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	298,19	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.174,81	
conta corrente: 93496-8			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.129,94	2.473,00	197,84	1.985,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3630	LUCIENE MIRANDA RODRIGUES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	11,10		298,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	298,19	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.174,81	
conta corrente: 93496-8			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.129,94	2.473,00	197,84	1.985,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.258,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE APARECIDA SIQUEI, na conta 93.495, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e oito reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4333	LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	214,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93495-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.258,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4333	LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	214,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93495-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.258,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.246,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ANTONIO DA SILVA, na conta 22.535, agência 6535 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4706	LUIZ ANTONIO DA SILVA	322205	4	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	226,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22535-5 Agência: 6535 - 8			Valor Líquido ➡	2.246,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4706	LUIZ ANTONIO DA SILVA	322205	4	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	226,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 22535-5 Agência: 6535 - 8			Valor Líquido ➡	2.246,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ELIZABETE SILVA DIA, na conta 93.494, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4711	MARIA ELIZABETE SILVA DIAS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93494-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4711	MARIA ELIZABETE SILVA DIAS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93494-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.338,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA ANDRE DE ALMEIDA, na conta 75.120, agência 1530 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e oito reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4712	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,55		
998	I.N.S.S.	8,81		227,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.586,55	247,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75120-0			Valor Líquido ➡	2.338,89	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.053,00		2.586,55	2.586,55	206,92	2.169,19
					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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4712	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,55		
998	I.N.S.S.	8,81		227,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.586,55	247,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75120-0			Valor Líquido ➡	2.338,89	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.053,00		2.586,55	2.586,55	206,92	2.169,19
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.150,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLENE DE CAMPOS INACIO, na conta 93.492, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

4766

MARLENE DE CAMPOS INACIO
AUX. ENFERMAGEM

322230

4

1

Admissão:

06/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,52		202,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.373,00	222,16		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93492-5			Valor Líquido ➡	2.150,84		
Agência: 0295 - X						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00		2.373,00	2.373,00	189,84	2.170,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

4766

MARLENE DE CAMPOS INACIO
AUX. ENFERMAGEM

322230

4

1

Admissão:

06/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,52		202,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.373,00	222,16		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93492-5			Valor Líquido ➡	2.150,84		
Agência: 0295 - X						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00		2.373,00	2.373,00	189,84	2.170,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.246,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE GUEDES DINIZ, na conta 33.132, agência 3568 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4750	MICHELE GUEDES DINIZ TEC. ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,66		214,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.473,00	226,54		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 33132-5 Agência: 3568 - 8			Valor Líquido ➡	2.246,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4750	MICHELE GUEDES DINIZ TEC. ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,66		214,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.473,00	226,54		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 33132-5 Agência: 3568 - 8			Valor Líquido ➡	2.246,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.093,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NARA RUBIA GOMES DE ASSIS, na conta 93.489, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e três reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4713	NARA RUBIA GOMES DE ASSIS	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	08/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,84		351,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.573,96	480,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93489-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.093,78	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.353,96		3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33
					Faixa IRRF
					15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4713	NARA RUBIA GOMES DE ASSIS	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	08/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,84		351,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.573,96	480,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93489-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.093,78	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.353,96		3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33
					Faixa IRRF
					15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.632,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NIVEA FRANCISCA PEREIRA, na conta 93.487, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e dois reais e trinta 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: UTI	
Mensalista				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4495	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56		
998	I.N.S.S.	9,21		273,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.964,56	332,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93487-9			Valor Líquido ➡	2.632,37	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: UTI	
Mensalista				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4495	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56		
998	I.N.S.S.	9,21		273,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.964,56	332,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93487-9			Valor Líquido ➡	2.632,37	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.605,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA SIQUEIRA DOS SAN, na conta 93.484, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinco reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UCE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4715	PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79		
998	I.N.S.S.	9,18		269,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,79	326,09	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.605,70	
conta corrente: 93484-4			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.662,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4715	PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79		
998	I.N.S.S.	9,18		269,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,79	326,09	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.605,70	
conta corrente: 93484-4			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.662,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.909,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL SILVA MARRA, na conta 93.483, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e nove reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4716	RAFAEL SILVA MARRA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	376,74	376,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79		
998	I.N.S.S.	9,18		269,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		119,94	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.434,11	524,32	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.909,79	
conta corrente: 93483-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	3.164,91	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4716	RAFAEL SILVA MARRA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	376,74	376,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79		
998	I.N.S.S.	9,18		269,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		119,94	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.434,11	524,32	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.909,79	
conta corrente: 93483-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	3.164,91	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.850,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAQUEL FERNANDES LIMA LAS, na conta 34.277, agência 3568 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinquenta reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER-Dr. Arnaldo Pezzuti Cavaicanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4717	RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.142,05	291,56	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.850,49	
conta corrente: 34277-7			Agência: 3568 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4717	RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
219	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.142,05	291,56	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.850,49	
conta corrente: 34277-7			Agência: 3568 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.580,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUSA RIBEIRO RODR, na conta 93.481, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oitenta reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4751	RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,13

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93481-X		Agência: 0295 - X	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.866,25	285,47
		Valor Líquido ➡	2.580,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.225,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4751	RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,13

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93481-X		Agência: 0295 - X	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.866,25	285,47
		Valor Líquido ➡	2.580,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.225,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.749,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO DA SILVA BATISTA, na conta 93.479, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4923	RICARDO DA SILVA BATISTA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		10/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
998	I.N.S.S.	8,13		154,89	
8792	DIAS FALTAS	1,00		58,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.962,67	213,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93479-8			Valor Líquido ➡	1.749,45	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.750,00		1.904,34	1.904,34	152,34	1.749,45
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4923	RICARDO DA SILVA BATISTA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		10/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
998	I.N.S.S.	8,13		154,89	
8792	DIAS FALTAS	1,00		58,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.962,67	213,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93479-8			Valor Líquido ➡	1.749,45	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.750,00		1.904,34	1.904,34	152,34	1.749,45
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.993,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO ALVARENGA BETTINI, na conta 93.478, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e três reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4721	ROGERIO ALVARENGA BETTINI	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	179,07	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.993,93	
conta corrente: 93478-X			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.804,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4721	ROGERIO ALVARENGA BETTINI	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	179,07	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.993,93	
conta corrente: 93478-X			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.804,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavaicanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.069,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO APARECIDO MOREIRA, na conta 93.477, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4928	RONALDO APARECIDO MOREIRA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	203,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93477-1			Valor Líquido ➡	2.069,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4928	RONALDO APARECIDO MOREIRA	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	203,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93477-1			Valor Líquido ➡	2.069,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.392,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAC SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA DOS SANTOS, na conta 93.475, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: ENFERMARIA 2	
				Mensalista	
				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
652	ROSANGELA DOS SANTOS	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	2.028,54		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	80,67	1.174,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,67		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	559,06		
998	I.N.S.S.	10,27		408,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.982,02	589,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93475-5			Valor Líquido	3.392,07	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.982,02	3.982,02	318,56	3.573,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02				CC: ENFERMARIA 2	
				Mensalista	
				Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4652	ROSANGELA DOS SANTOS	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	2.028,54		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	80,67	1.174,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,67		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	559,06		
998	I.N.S.S.	10,27		408,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.982,02	589,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93475-5			Valor Líquido	3.392,07	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.982,02	3.982,02	318,56	3.573,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.876,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA GOMES DE OLIVEIR, na conta 39.475, agência 3568 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4477	ROSANGELA GOMES DE OLIVEIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	296,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 39475-0 Agência: 3568 - 8			Valor Líquido ➡	1.876,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.993,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4477	ROSANGELA GOMES DE OLIVEIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	296,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 39475-0 Agência: 3568 - 8			Valor Líquido ➡	1.876,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.993,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.704,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELADY BERNADETE DOS SA, na conta 93.474, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quatro reais e vinte 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 AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4759	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		10/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	58,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,16		160,80	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.970,00	265,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93474-7 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.704,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4759	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		10/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.691,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	58,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
998	I.N.S.S.	8,16		160,80	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.970,00	265,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93474-7 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.704,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.208,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIMEIRE SABINO, na conta 7.105, agência 2875 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oito reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4658	ROSIMEIRE SABINO	322230	3	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	397,70		
998	I.N.S.S.	8,79		225,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,84	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.570,70	361,89	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7105-6			Valor Líquido ➡	2.208,81	
			Agência: 2875 - 4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.570,70	2.570,70	205,65	2.155,24	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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4658	ROSIMEIRE SABINO	322230	3	1	
AUX. ENFERMAGEM		Admissão:		05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	397,70		
998	I.N.S.S.	8,79		225,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,84	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.570,70	361,89	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7105-6			Valor Líquido ➡	2.208,81	
			Agência: 2875 - 4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.570,70	2.570,70	205,65	2.155,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.069,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILMARA CANDIDA DA SILVA, na conta 93.468, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4498	SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.984,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	68,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.273,00	203,56
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93468-2			Valor Líquido →	2.069,44
			Agência: 0295 - X	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.053,00		2.273,00	2.273,00	181,84
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4498	SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.984,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	68,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.273,00	203,56
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93468-2			Valor Líquido →	2.069,44
			Agência: 0295 - X	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.053,00		2.273,00	2.273,00	181,84
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.426,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA ALVES JANSEN LOPE, na conta 903.451, agência 6710 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e seis reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4653	SILVANA ALVES JANSEN LOPES	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	605,65		
998	I.N.S.S.	10,31		415,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.028,61	602,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 903451-X Agência: 6710 - 5			Valor Líquido ➡	3.426,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.028,61	4.028,61	322,28	3.613,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4653	SILVANA ALVES JANSEN LOPES	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	605,65		
998	I.N.S.S.	10,31		415,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.028,61	602,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 903451-X Agência: 6710 - 5			Valor Líquido ➡	3.426,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.028,61	4.028,61	322,28	3.613,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.005,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA DIAS DOS SANTOS, na conta 93.467, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cinco reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

4497

SILVANA DIAS DOS SANTOS
ANALISTA ADM.

252105

2

1

Admissão: 29/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00		
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	15,00	15,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,00		372,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,39	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		210,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93467-4			Total de Vencimentos 3.735,00	Total de Descontos 729,46	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.005,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.720,00	3.720,00	297,60	3.347,93	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2021

4497

SILVANA DIAS DOS SANTOS
ANALISTA ADM.

252105

2

1

Admissão: 29/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00		
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	15,00	15,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,00		372,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,39	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		210,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93467-4			Total de Vencimentos 3.735,00	Total de Descontos 729,46	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.005,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.720,00	3.720,00	297,60	3.347,93	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a STEPHANY DOS SANTOS SILVA, na conta 40.999, agência 2466 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4722	STEPHANY DOS SANTOS SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 40999-5 Agência: 2466 - x			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	Faixa IRRF
				2.258,85	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4722	STEPHANY DOS SANTOS SILVA	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
Banco do Brasil 1 conta corrente: 40999-5 Agência: 2466 - x			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.253,00		2.473,00	2.473,00	197,84	Faixa IRRF
				2.258,85	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.552,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSI DA SILVA LEITE, na conta 93.466, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinquenta e dois reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4476	SUSI DA SILVA LEITE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25		
998	I.N.S.S.	9,12		261,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,25	313,91	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.552,34	
conta corrente: 93466-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.604,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4476	SUSI DA SILVA LEITE	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25		
998	I.N.S.S.	9,12		261,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,25	313,91	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.552,34	
conta corrente: 93466-6			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.604,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.552,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUZANA MARGIT FENT, na conta 93.465, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinquenta e dois reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado de Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
49115	SUZANA MARGIT FENT ENFERMEIRO (A)	223505	4	1	
		Admissão:		12/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	628,11		
998	I.N.S.S.	10,46		439,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.202,07	649,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93465-8 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.552,08	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.353,96		4.202,07	4.202,07	336,16	3.762,51
				Faixa IRRF	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
49115	SUZANA MARGIT FENT ENFERMEIRO (A)	223505	4	1	
		Admissão:		12/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	628,11		
998	I.N.S.S.	10,46		439,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.202,07	649,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93465-8 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.552,08	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.353,96		4.202,07	4.202,07	336,16	3.762,51
				Faixa IRRF	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.551,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE MARIA DE CARVALHO, na conta 50.972, agência 6882 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinquenta e um reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4789	TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	698,83		
998	I.N.S.S.	10,39		428,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.121,79	570,66	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.551,13	
conta corrente: 50972-8			Agência: 6882 - 9		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.121,79	4.121,79	329,74	3.314,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4789	TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA	223505	3	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	698,83		
998	I.N.S.S.	10,39		428,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.121,79	570,66	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.551,13	
conta corrente: 50972-8			Agência: 6882 - 9		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.121,79	4.121,79	329,74	3.314,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.809,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDIRENE RIBEIRO MARCOND, na conta 93.461, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e nove reais e vinte 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 AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4760	VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUSA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		10/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.970,00	160,80
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93461-5			Valor Líquido ➡	1.809,20
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.430,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4760	VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUSA	411005	4	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		10/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.970,00	160,80
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93461-5			Valor Líquido ➡	1.809,20
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.430,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 3.093,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA HOFFMANN ROCHA BR, na conta 93.460, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e três reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4723	VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL ENFERMEIRO (A)	223505	4	1	
		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	3.018,56		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	335,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00		
998	I.N.S.S.	9,84		351,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.573,96	480,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93460-7 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.093,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4723	VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL ENFERMEIRO (A)	223505	4	1	
		Admissão:		08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	3.018,56		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	335,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00		
998	I.N.S.S.	9,84		351,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.573,96	480,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93460-7 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.093,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.593,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA DE JESUS SANTO, na conta 93.459, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e três reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4757	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.899,02	305,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93459-3 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.593,24	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
2.253,00		2.899,02	2.899,02	231,92	2.444,16
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4757	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02		
998	I.N.S.S.	9,15		265,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.899,02	305,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93459-3 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.593,24	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
2.253,00		2.899,02	2.899,02	231,92	2.444,16
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.069,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA DOS SANTOS ARAUJO, na conta 93.457, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4659	VITORIA DOS SANTOS ARAUJO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	203,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93457-7			Valor Líquido ➡	2.069,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4659	VITORIA DOS SANTOS ARAUJO	322205	3	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,37		190,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,00	203,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93457-7			Valor Líquido ➡	2.069,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 1.876,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA PRAZERES LACERDA, na conta 93.456, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem05/10/202109:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	411005	3	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	296,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93456-9			Valor Líquido ➡	1.876,75	
		Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.993,93	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: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	411005	3	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:		01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,24		179,07	
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,00	296,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93456-9			Valor Líquido ➡	1.876,75	
		Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.993,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



Aviso de lançamento

G3310509214308081
05/10/2021 09:24:59

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/09/2021 Valor R\$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIANS DA CONCEICAO RIB, na conta 93.454, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/10/2021 09:24:59

Convênio nº 00068/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavaicanti
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4758	WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	09/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93454-2			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI 2		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Mensalista		Agosto de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4758	WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS	322205	4	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	09/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,66		214,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.473,00	240,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93454-2			Valor Líquido ➡	2.232,24	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00068/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE. 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio