

Prestação de Contas

Janeiro
2021

Taipas

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
Convênio: Taipas

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36310-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
23/12/2020	Saldo Anterior	BANCO DO BRASIL			
07/01/2021		R\$ -			R\$ 106,07
07/01/2021	Repasso Público				
07/01/2021	Andre Luis da Silva	Folha de pagamento	R\$ 457,41	R\$ 665.037,03	R\$ 665.143,10
07/01/2021	Debora Janete da Silva	Folha de pagamento	R\$ 515,59		R\$ 664.685,69
07/01/2021	Maria Aparecida de Oliveira	Folha de pagamento	R\$ 472,36		R\$ 664.170,10
07/01/2021	Samanta de Souza Antogneti	Folha de pagamento	R\$ 457,41		R\$ 663.697,74
07/01/2021	Selma dos Santos Silva	Folha de pagamento	R\$ 991,25		R\$ 663.240,33
08/01/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 913,56		R\$ 662.249,08
08/01/2021	Devolução AHBB Sede Ted devolvida Ana Eliza		R\$ -	R\$ 360,85	R\$ 661.335,52
08/01/2021	Devolução AHBB Sede Ted devolvida Claudeci Tiago		R\$ -	R\$ 882,54	R\$ 661.696,37
08/01/2021	Devolução AHBB Sede Ted devolvida Fernanda Rocha		R\$ -	R\$ 463,11	R\$ 662.578,91
08/01/2021	Guilherme Cardoso do Nascimento	Folha de pagamento	R\$ 472,36		R\$ 663.042,02
08/01/2021	Viviane Antunes Chagas Gozzo	Folha de pagamento	R\$ 573,61		R\$ 662.569,66
08/01/2021	Agatha Cristian das Graças da Silva	Folha de pagamento	R\$ 635,19		R\$ 661.996,05
08/01/2021	Ailton Jose de Lima	Folha de pagamento	R\$ 379,90		R\$ 661.360,86
08/01/2021	Ana Eliza Almeida Alves da Silva	Folha de pagamento	R\$ 360,85		R\$ 660.980,96
08/01/2021	Carlos Henrique Leite da Costa	Folha de pagamento	R\$ 781,09		R\$ 660.620,11
08/01/2021	Claudeci Tiago da Silva	Folha de pagamento	R\$ 882,54		R\$ 659.839,02
08/01/2021	Dalane da Silva	Folha de pagamento	R\$ 472,36		R\$ 658.956,48
08/01/2021	Daniele Ferreira da Silva	Folha de pagamento	R\$ 509,83		R\$ 658.484,12
08/01/2021	Debora Regina dos Santos Souza	Folha de pagamento	R\$ 472,36		R\$ 657.974,29
08/01/2021	Diva da Silva Crispim	Folha de pagamento	R\$ 636,19		R\$ 657.501,93
08/01/2021	Edson Araujo da Silva	Folha de pagamento	R\$ 774,19		R\$ 656.865,74
08/01/2021	Everton Gualberto Paulino da Silva	Folha de pagamento	R\$ 817,75		R\$ 656.091,55
08/01/2021	Fernanda Cristina Ricca	Folha de pagamento	R\$ 887,65		R\$ 655.273,80
08/01/2021	Fernanda Rocha Alves	Folha de pagamento	R\$ 463,11		R\$ 654.386,15
08/01/2021	Fernanda Silva Boni	Folha de pagamento	R\$ 498,61		R\$ 653.923,04
08/01/2021	Glauca Moreira Guioj	Folha de pagamento	R\$ 798,49		R\$ 653.424,43
08/01/2021	Guilherme Ricardo de Paula	Folha de pagamento	R\$ 472,36		R\$ 652.625,94
08/01/2021	Gustavo Waldemarin Borges	Folha de pagamento	R\$ 636,19		R\$ 652.153,58
08/01/2021	Ingrid Geisibell Conceição de Oliveira	Folha de pagamento	R\$ 472,36		R\$ 651.517,39
08/01/2021	Jairo Lucas Teixeira	Folha de pagamento	R\$ 882,54		R\$ 651.045,03
08/01/2021	Jozirene Macedo Silva	Folha de pagamento	R\$ 636,19		R\$ 650.162,49
08/01/2021	Kelly Cristina Silva	Folha de pagamento	R\$ 588,61		R\$ 649.526,30
08/01/2021	Marcella Francisco de Vasconcellos	Folha de pagamento	R\$ 708,67		R\$ 648.937,69
08/01/2021	Maria Jose dos Santos	Folha de pagamento	R\$ 515,59		R\$ 648.229,02
08/01/2021	Natali Jesus Santos	Folha de pagamento	R\$ 636,19		R\$ 647.713,43
08/01/2021	Paula Alexandrina Melo de Souza	Folha de pagamento	R\$ 896,30		R\$ 647.077,24
08/01/2021	Regilene Alice da Silva	Folha de pagamento	R\$ 394,90		R\$ 646.180,94
08/01/2021	Rita Samara de Araujo Alves	Folha de pagamento	R\$ 647,59		R\$ 645.786,04
08/01/2021	Romualdo Barretob da Silva	Folha de pagamento	R\$ 741,74		R\$ 645.138,45
08/01/2021	Samuel de Souza Barbosa	Folha de pagamento	R\$ 774,19		R\$ 644.396,71
08/01/2021	Sebastião Leopoldo da Silva	Folha de pagamento	R\$ 887,65		R\$ 643.622,52
08/01/2021	Shirley Maciel	Folha de pagamento	R\$ 573,61		R\$ 642.734,87
08/01/2021	Vivian Floriano de Moraes	Folha de pagamento	R\$ 636,19		R\$ 642.161,26
08/01/2021	William Pereira	Folha de pagamento	R\$ 1.017,36		R\$ 641.525,07
08/01/2021	Andreia Regina Ciconha dos Santos	Folha de pagamento	R\$ 882,54		R\$ 640.507,71
08/01/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório	Nota Fiscal nº 166	R\$ 68.655,00		R\$ 639.625,17
08/01/2021	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Nota Fiscal nº 376	R\$ 269.743,67		R\$ 570.970,17
08/01/2021	Iraides Dias Ferreira Crespo	Folha de pagamento	R\$ 588,07		R\$ 301.226,50
08/01/2021	Maria Ferreira de Souza	Folha de pagamento	R\$ 1.037,10		R\$ 300.638,43
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.050	R\$ 10,45		R\$ 299.601,33
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.051	R\$ 10,45		R\$ 299.590,88
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.052	R\$ 10,45		R\$ 299.580,43
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.053	R\$ 10,45		R\$ 299.569,98
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.054	R\$ 10,45		R\$ 299.559,53
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.055	R\$ 10,45		R\$ 299.549,08
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.056	R\$ 10,45		R\$ 299.538,63
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.057	R\$ 10,45		R\$ 299.528,18
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.058	R\$ 10,45		R\$ 299.517,73
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.059	R\$ 10,45		R\$ 299.507,28
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.060	R\$ 10,45		R\$ 299.496,83
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.061	R\$ 10,45		R\$ 299.486,38
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.062	R\$ 10,45		R\$ 299.475,93
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.063	R\$ 10,45		R\$ 299.465,48
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.064	R\$ 10,45		R\$ 299.455,03
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.065	R\$ 10,45		R\$ 299.444,58
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.066	R\$ 10,45		R\$ 299.434,13
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.067	R\$ 10,45		R\$ 299.423,68
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.068	R\$ 10,45		R\$ 299.413,23
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.069	R\$ 10,45		R\$ 299.402,78
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.070	R\$ 10,45		R\$ 299.392,33
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.071	R\$ 10,45		R\$ 299.381,88
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.072	R\$ 10,45		R\$ 299.371,43
					R\$ 299.360,98

08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.073	R\$ 10,45		R\$ 299.350,53
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.074	R\$ 10,45		R\$ 299.340,08
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.075	R\$ 10,45		R\$ 299.329,63
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.076	R\$ 10,45		R\$ 299.319,18
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.077	R\$ 10,45		R\$ 299.308,73
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.078	R\$ 10,45		R\$ 299.298,28
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.079	R\$ 10,45		R\$ 299.287,83
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.080	R\$ 10,45		R\$ 299.277,38
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.081	R\$ 10,45		R\$ 299.266,93
08/01/2021	Tarifa Bancária	870.081.100.049.082	R\$ 10,45		R\$ 299.256,48
11/01/2021	Aplicação Financeira		R\$ 299.256,48		R\$ 0,00
11/01/2021	Devolução AHBB Sede devolvida Severina Maria		R\$ -	R\$ 588,61	R\$ 588,61
11/01/2021	Ana Eliza Almeida Alves da Silva	Folha de pagamento	R\$ 360,85		R\$ 227,76
11/01/2021	Claudeci Tiago da Silva	Folha de pagamento	R\$ 882,54		-R\$ 654,78
11/01/2021	Fernanda Barbosa dos Santos	Folha de pagamento	R\$ 885,74		-R\$ 1.540,52
11/01/2021	Fernanda Rocha Alves	Folha de pagamento	R\$ 463,11		-R\$ 2.003,63
11/01/2021	Marcos Marques Sales Junior	Folha de pagamento	R\$ 379,90		-R\$ 2.383,53
11/01/2021	Severina Maria da Cruz	Folha de pagamento	R\$ 588,61		-R\$ 2.972,14
11/01/2021	Severina Maria da Cruz	Folha de pagamento	R\$ 588,61		-R\$ 3.560,75
11/01/2021	Tarifa Bancária	820.111.200.126.254	R\$ 10,45		-R\$ 3.571,20
11/01/2021	Tarifa Bancária	820.111.200.126.255	R\$ 10,45		-R\$ 3.581,65
11/01/2021	Tarifa Bancária	820.111.200.126.256	R\$ 10,45		-R\$ 3.592,10
11/01/2021	Tarifa Bancária	820.111.200.126.257	R\$ 10,45		-R\$ 3.602,55
11/01/2021	Tarifa Bancária	820.111.200.126.258	R\$ 10,45		-R\$ 3.613,00
11/01/2021	Tarifa Bancária	820.111.200.126.259	R\$ 10,45		-R\$ 3.623,45
11/01/2021	Tarifa Bancária	820.111.200.126.260	R\$ 10,45		-R\$ 3.633,90
11/01/2021	Tarifa Bancária	830.111.201.500.551	R\$ 153,00		-R\$ 3.786,90
12/01/2021	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 3.786,90	R\$ 0,00
12/01/2021	Ministério da Previdência Social	GPS/INSS	R\$ 41.509,42		-R\$ 41.509,42
12/01/2021	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 5952	R\$ 15.156,09		-R\$ 56.665,51
12/01/2021	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 1708	R\$ 4.889,06		-R\$ 61.554,57
15/01/2021	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 61.554,57	R\$ 0,00
15/01/2021	Ana Luiza Vacari Serviços de Fisioterapia ME	Nota Fiscal nº 18	R\$ 5.032,25		-R\$ 5.032,25
15/01/2021	Eqq Serviços Técnicos Eireli	Nota Fiscal nº 78	R\$ 8.000,00		-R\$ 13.032,25
15/01/2021	Tarifa Bancária	890.151.100.126.858	R\$ 10,45		-R\$ 13.042,70
20/01/2021	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 13.042,70	R\$ 0,00
20/01/2021	Ministério da Previdência Social	GPS/INSS	R\$ 856,11		-R\$ 856,11
20/01/2021	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 5952	R\$ 69,98		-R\$ 926,09
20/01/2021	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 1708	R\$ 22,58		-R\$ 948,67
20/01/2021	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 1810	R\$ 1.146,85		-R\$ 2.095,52
20/01/2021	Tarifa Bancária	830.201.200.135.573	R\$ 10,45		-R\$ 2.105,97
25/01/2021	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 2.105,97	R\$ 0,00
25/01/2021	William Pereira	Rescisão	R\$ 3.113,20		-R\$ 3.113,20
25/01/2021	Tarifa Bancária	880.251.100.010.811	R\$ 10,45		-R\$ 3.123,65
28/01/2021	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 3.123,65	R\$ 0,00
28/01/2021	Debora Regina dos Santos Souza	Rescisão	R\$ 1.332,80		-R\$ 1.332,80
28/01/2021	Tarifa Bancária	800.281.100.175.812	R\$ 10,45		-R\$ 1.343,25
28/01/2021	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 1.343,25	R\$ 0,00
29/01/2021	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 214.308,65	R\$ 214.308,65

Taipas, 15 de Fevereiro 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



G3382914252594381
29/01/2021 15:26:20

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36310-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			
07/01/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.101.060.009.141	665.037,03 C	106,07 C
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/01/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.823	2.894,02 D	
07/01/2021		0000	13105	375 Impostos	10.701	913,56 D	661.335,52 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
08/01/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	200.043	360,85 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/01/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	500.038	882,54 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/01/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	500.040	463,11 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	552.072.000.028.529	472,36 D	
				08/01 2072 28529-3 GUILHERME C NA			
08/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	552.996.000.028.628	573,61 D	
				08/01 2996 28628-1 VIVIANE A CHAG			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.801	635,19 D	
				104 0907 38111083874 AGATHA CRISTIAN D			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.802	379,90 D	
				237 2622 42527822878 AILTON JOSE DE LI			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.803	360,85 D	
				341 0755 38035139878 ANA ELIZA ALMEIDA			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.804	781,09 D	
				104 3312 60282574352 CARLOS HENRIQUE L			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.805	882,54 D	
				341 0010 00375169571 CLAUDECI TIAGO DA			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.806	472,36 D	
				341 8573 34120863808 DAIANE DA SILVA			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.807	509,83 D	
				104 3056 34590865807 DANIELE FERREIRA			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.808	472,36 D	
				033 0563 35329749832 DEBORA REGINA DOS			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.809	636,19 D	
				104 4094 10397961847 DIVA DA SILVA CRI			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.810	774,19 D	
				033 0259 47159457897 EDSON ARAUJO DA S			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.811	817,75 D	
				341 0764 38428324867 EVERTON GUALBERTO			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.812	887,65 D	
				104 2964 29854295877 FERNANDA CRISTINA			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.813	463,11 D	
				237 2872 45622414890 FERNANDA ROCHA AL			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.814	498,61 D	
				033 3809 34644902896 FERNANDA SILVA BO			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.815	798,49 D	
				033 0918 17740615897 GLAUCIA MOREIRA G			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.816	472,36 D	
				104 0907 46478444805 GUILHERME RICARDO			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.817	636,19 D	
				033 0040 45423322847 GUSTAVO WALDEMARI			
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.818	472,36 D	

08/01/2021	0000	237 0943 47798845860 INGRID GEISIBELL	10.819	882,54 D
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5608 19267695894 JAIRO LUCAS TEIXE	10.820	636,19 D
08/01/2021	0000	237 2871 29651186836 JOZIRENE MACEDO S	10.821	588,61 D
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0091 31073499847 KELLY CRISTINA SI	10.822	708,67 D
08/01/2021	0000	237 6735 13883101710 MARCELLA FRANCISC	10.823	515,59 D
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2221 11826984844 MARIA JOSE DOS SA	10.824	636,19 D
08/01/2021	0000	104 3087 36503935811 NATALI JESUS SANT	10.825	896,30 D
08/01/2021	0000	237 0313 34438145813 PAULA ALEXANDRINA	10.826	394,90 D
08/01/2021	0000	341 8151 28213013832 REGILENE ALICE DA	10.827	647,59 D
08/01/2021	0000	237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR	10.828	741,74 D
08/01/2021	0000	033 4726 28161239878 ROMUALDO BARRETO	10.829	774,19 D
08/01/2021	0000	033 3178 44404616899 SAMUEL DE SOUZA B	10.830	887,65 D
08/01/2021	0000	104 2103 30582424844 SEBASTIAO LEOPOLD	10.831	573,61 D
08/01/2021	0000	033 0821 32417265842 SHIRLEY MACIEL	10.832	636,19 D
08/01/2021	0000	033 4371 16757405857 VIVIAN FLORIANO D	10.833	1.017,36 D
08/01/2021	0000	341 0682 34428384874 WILLIAM PEREIRA	10.834	882,54 D
08/01/2021	0000	104 0642 28006965838 ANDREIA REGINA CI	10.835	68.655,00 D
08/01/2021	0000	341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	10.836	269.743,67 D
08/01/2021	0000	341 0049 026392666000126 WINTER - GEST	10.837	588,07 D
08/01/2021	0000	104 0249 06948718850 IRAIDES DIAS FERR	10.838	1.037,10 D
08/01/2021	0000	341 3242 27192039802 MARIA FERREIRA DE		
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.050		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.051		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.052		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.053		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.054		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.055		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.056		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.057		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.058		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.059		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.060		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.081.100.049.061		10,45 D
08/01/2021	0000	Cobrança referente 08/01/2021		

08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.062	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.063	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.064	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.065	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.066	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.067	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.068	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.069	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.070	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.071	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.072	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.073	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.074	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.075	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.076	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.077	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.078	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.079	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.080	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.081	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.082	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Mais	42 299.256,48 D		0,00 C
11/01/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	19 588,61 C		
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.101	360,85 D	
		341 0755 38035139878 ANA ELIZA ALMEIDA			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.102	882,54 D	
		341 0010 00375169571 CLAUDECI TIAGO DA			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.103	885,74 D	
		104 0907 31668137801 FERNANDA BARBOSA			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.104	463,11 D	
		237 2872 45622414890 FERNANDA ROCHA AL			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.105	379,90 D	
		104 2106 48183464890 MARCOS MARQUES SA			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.106	588,61 D	
		237 2741 02064109480 SEVERINA MARIA DA			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.107	588,61 D	
		237 2741 02064109480 SEVERINA MARIA DA			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.254	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.255	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.256	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			

11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.257	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.258	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.259	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.260	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	830.111.201.500.551	153,00 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	3.786,90 C	0,00 C
12/01/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	11.201	41.509,42 D	
		GPS- Ident.: 45349461001427 - 10/2020			
12/01/2021	0000	13105 375 Impostos	11.202	15.156,09 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
12/01/2021	0000	13105 375 Impostos	11.203	4.889,06 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
12/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	61.554,57 C	0,00 C
15/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.501	5.032,25 D	
		077 0001 037154692000132 ANA LUIZA VAC			
15/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.502	8.000,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
15/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.151.100.126.858	10,45 D	
		Cobrança referente 15/01/2021			
15/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	13.042,70 C	0,00 C
20/01/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	12.001	856,11 D	
		GPS- Ident.: 45349461001427 - 12/2020			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.002	69,98 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.003	22,58 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.004	1.146,85 D	
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
20/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.201.200.135.573	10,45 D	
		Cobrança referente 20/01/2021			
20/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	2.105,97 C	0,00 C
25/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.501	3.113,20 D	
		341 0682 34428384874 WILLIAM PEREIRA			
25/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.251.100.010.811	10,45 D	
		Cobrança referente 25/01/2021			
25/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	3.123,65 C	0,00 C
28/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.801	1.332,80 D	
		033 0563 35329749832 DEBORA REGINA DOS			
28/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.175.812	10,45 D	
		Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	1.343,25 C	0,00 C
29/01/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.

Saldo 214.308,65 C

Juros * 214.308,65 C

Data de Debito de Juros 0,00

IOF * 29/01/2021

Data de Debito de IOF 0,00

01/02/2021

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Mais

214.316,14

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G3382914252594381
29/01/2021 15:27:32

Cliente

Agência 3062-7
Conta 36310-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência JANEIRO/2021

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
08/01/2021	APLICAÇÃO	299.256,48					
11/01/2021	RESGATE	3.786,90			64.386,223818	4,647833997	64.386,223818
	Aplicação 08/01/2021	3.786,90		0,01	814,765244	4,647854126	63.571,458574
12/01/2021	RESGATE	61.554,57	0,01	0,01	814,765244		
	Aplicação 08/01/2021	61.554,57	0,01	0,48	13.243,695807	4,647876310	50.327,762767
15/01/2021	RESGATE	13.042,70	0,01	0,48	13.243,695807		
	Aplicação 08/01/2021	13.042,70	0,01	0,24	2.806,172290	4,647950537	47.521,590477
20/01/2021	RESGATE	2.105,97		0,24	2.806,172290		
	Aplicação 08/01/2021	2.105,97		0,05	453,100026	4,648024455	47.068,490451
25/01/2021	RESGATE	3.123,65	0,02	0,05	453,100026		
	Aplicação 08/01/2021	3.123,65	0,02	0,07	672,047569	4,648093595	46.396,442882
28/01/2021	RESGATE	1.343,25	0,01	0,07	672,047569		
	Aplicação 08/01/2021	1.343,25	0,01	0,03	288,993508	4,648166696	46.107,449374
29/01/2021	SALDO ATUAL	214.316,14		0,03	288,993508		
					46.107,449374		46.107,449374

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	299.256,48
RESGATES (-)	84.957,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	17,63
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,05
IOF (-)	0,88
RENDIMENTO LÍQUIDO	16,70
SALDO ATUAL =	214.316,14
Disponível p/ Resg =	214.308,65
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	2,29
IR complementar =	0,29
IOF estimado =	4,91

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
08/01/2021	909.306.208	299.256,48	64.386,223818	46.107,449374

Valor da Cota

31/12/2020	4,647714674
29/01/2021	4,648189079

Rentabilidade

No mês	0,0102
No ano	0,0102
Últimos 12 meses	0,5300

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/01/2021 - Cota: 4,648189079

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3381514126128541
15/02/2021 14:25:23

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 457,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 242, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS DA SILVA, na conta 9.039, agência 6513 do banco 001.

(Quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 15/02/2021 14:25:23

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3846 Nome do Funcionário ANDRE LUIS DA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	14,67	237,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
		7,50		18,84
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9039-5			Total de Vencimentos 476,25	Total de Descontos 18,84
Agência: 6513 - 7			Valor Líquido →	457,41
Salário Base 3.559,73	Sal. Contr. INSS 251,25	Base Calc. FGTS 251,25	F.G.T.S do Mês 20,10	Base Calc. IRRF 232,41
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3846 Nome do Funcionário ANDRE LUIS DA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	14,67	237,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
		7,50		18,84
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9039-5			Total de Vencimentos 476,25	Total de Descontos 18,84
Agência: 6513 - 7			Valor Líquido →	457,41
Salário Base 3.559,73	Sal. Contr. INSS 251,25	Base Calc. FGTS 251,25	F.G.T.S do Mês 20,10	Base Calc. IRRF 232,41
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3381514126128541
15/02/2021 14:25:23

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 515,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 242, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA JANETE DA SILVA, na conta 29.296, agência 1173 do banco 001.

(Quinhentos e quinze 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 AFFONSO em 15/02/2021 14:25:23

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário
3852 DEBORA JANETE DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322210 6 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	19,32	19,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	125,58	125,58	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
Banco do Brasil 1 conta corrente: 29296-6			Total de Vencimentos 537,35	Total de Descontos 21,76
Agência: 1173 - 8			Valor Líquido →	515,59
Salário Base 2.302,85	Sal. Contr. INSS 167,45	Base Calc. FGTS 167,45	F.G.T.S do Mês 13,39	Base Calc. IRRF 280,48
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário
3852 DEBORA JANETE DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322210 6 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	19,32	19,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	125,58	125,58	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
Banco do Brasil 1 conta corrente: 29296-6			Total de Vencimentos 537,35	Total de Descontos 21,76
Agência: 1173 - 8			Valor Líquido →	515,59
Salário Base 2.302,85	Sal. Contr. INSS 167,45	Base Calc. FGTS 167,45	F.G.T.S do Mês 13,39	Base Calc. IRRF 280,48
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3381514126128541
15/02/2021 14:25:23

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 472,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 242, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DE OLIVEI, na conta 90.190, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta e dois reais e trinta 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 AFFONSO em 15/02/2021 14:25:23

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3874 Nome do Funcionário MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90190-3			Total de Vencimentos 491,19	Total de Descontos 18,83
Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	472,36
Salário Base 2.302,85	Sal. Contr. INSS 251,19	Base Calc. FGTS 251,19	F.G.T.S do Mês 20,09	Base Calc. IRRF 232,36
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3874 Nome do Funcionário MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90190-3			Total de Vencimentos 491,19	Total de Descontos 18,83
Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	472,36
Salário Base 2.302,85	Sal. Contr. INSS 251,19	Base Calc. FGTS 251,19	F.G.T.S do Mês 20,09	Base Calc. IRRF 232,36
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3381514126128541
15/02/2021 14:25:23

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 457,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 242, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMANTA DE SOUZA ANTOGNET, na conta 90.181, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 15/02/2021 14:25:23

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3886 Nome do Funcionário SAMANTA DE SOUZA ANTognETTI
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	14,67	237,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
		7,50		18,84
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90181-4			Total de Vencimentos 476,25	Total de Descontos 18,84
Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	457,41
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73	251,25	251,25	20,10	232,41
				Faixa IRRF 0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3886 Nome do Funcionário SAMANTA DE SOUZA ANTognETTI
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	14,67	237,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
		7,50		18,84
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90181-4			Total de Vencimentos 476,25	Total de Descontos 18,84
Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	457,41
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73	251,25	251,25	20,10	232,41
				Faixa IRRF 0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3381514126128541
15/02/2021 14:25:23

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 991,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 242, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SELMA DOS SANTOS SILVA, na conta 90.178, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e um 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 AFFONSO em 15/02/2021 14:25:23

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3889 Nome do Funcionário SELMA DOS SANTOS SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	22,00	355,97	
316	VALE REFEIÇÃO	53,00	53,00	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	371,00	371,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		28,26
		6,00		21,36
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90178-4			Total de Vencimentos 1.040,87	Total de Descontos 49,62
Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	991,25
Salário Base 3.559,73	Sal. Contr. INSS 376,87	Base Calc. FGTS 376,87	F.G.T.S do Mês 30,14	Base Calc. IRRF 719,61
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3889 Nome do Funcionário SELMA DOS SANTOS SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	22,00	355,97	
316	VALE REFEIÇÃO	53,00	53,00	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	371,00	371,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		28,26
		6,00		21,36
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90178-4			Total de Vencimentos 1.040,87	Total de Descontos 49,62
Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	991,25
Salário Base 3.559,73	Sal. Contr. INSS 376,87	Base Calc. FGTS 376,87	F.G.T.S do Mês 30,14	Base Calc. IRRF 719,61
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Emissão de comprovantes

G3382914252594381
29/01/2021 15:27:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000009-1	13560179210-5
	10764805084-3	53494610014-0
Data do pagamento		07/01/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0014-27
COMPETENCIA		12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2021
VALOR DEPOSITO		913,56
Valor Total		913,56

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: 1.F30.611.A82.E19.AF9



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2021 - 00:53:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.419,59	06-QTDE TRABALHADORES 46	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 913,56		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 913,56		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2021 - 00:53:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.419,59	06-QTDE TRABALHADORES 46	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 913,56		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 913,56		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 00:53:26
PÁG : 0001/0007

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

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AGATHA CRISTIAN DAS GRACAS DA SILVA	167,45	0,00	160.35175.84-9	29/12/2020	01				03222
AILTON JOSE DE LIMA	167,45	0,00	203.90106.23-7	29/12/2020	01			13,39	0,00
ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	146,86	0,00	134.68452.93-3	29/12/2020	01			13,39	0,00
ANDRE LUIS DA SILVA	251,25	0,00	207.77432.04-2	29/12/2020	01			11,74	0,00
ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	251,19	0,00	212.00150.08-4	28/12/2020	01			20,10	0,00
CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	167,45	0,00	148.02391.27-3	29/12/2020	01			20,09	0,00
CLAUDECI TIAGO DA SILVA	251,19	0,00	119.67030.63-9	28/12/2020	01			13,39	0,00
DAIANE DA SILVA	251,19	0,00	207.36382.09-1	28/12/2020	01			20,10	0,00
DANIELE FERREIRA DA SILVA	160,79	0,00	135.76838.93-6	29/12/2020	01			20,09	0,00
DEBORA JANETE DA SILVA	167,45	0,00	124.42887.84-5	29/12/2020	01			12,86	0,00
DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA	251,19	0,00	134.24154.85-6	28/12/2020	01			13,40	0,00
DIVA DA SILVA CRISPIM	167,45	0,00	120.80636.60-1	29/12/2020	01			20,09	0,00
EDSON ARAUJO DA SILVA	167,45	0,00	133.21528.64-8	29/12/2020	01			13,40	0,00
EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	376,87	0,00	210.72491.59-3	28/12/2020	01			13,40	0,00
FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	251,19	0,00	127.44288.89-8	28/12/2020	01			30,14	0,00
								20,10	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 00:53:26
PÁG : 0002/0007

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

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27									
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00									
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
FERNANDA CRISTINA RICCA		0,00	238.31963.43-2	28/12/2020	01				
241,19			0,00	18,08					03222
FERNANDA ROCHA ALVES		0,00	162.79901.99-9	28/12/2020	01			19,29	0,00
241,19			0,00	18,08					03222
FERNANDA SILVA BONI		0,00	129.17061.25-3	28/12/2020	01			19,29	0,00
376,87			0,00	28,26					02235
GLAUCIA MOREIRA GUIJO		0,00	124.69925.20-9	28/12/2020	01			30,15	0,00
241,19			0,00	18,08					03222
GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO		0,00	267.81487.82-3	28/12/2020	01			19,30	0,00
251,19			0,00	18,83					03222
GUILHERME RICARDO DE PAULA		0,00	134.08607.29-9	28/12/2020	01			20,09	0,00
251,19			0,00	18,83					03222
GUSTAVO WALDEMARIN BORGES		0,00	212.92720.65-6	29/12/2020	01			20,09	0,00
167,45			0,00	12,55					03222
INGRID GEISIBELL CONCEICAO DE OLIVEIRA		0,00	220.01756.80-0	28/12/2020	01			13,39	0,00
251,19			0,00	18,83					03222
IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO		0,00	121.43406.27-6	29/12/2020	01			20,09	0,00
251,25			0,00	18,84					02235
JAIRO LUCAS TEIXEIRA		0,00	131.12758.85-3	28/12/2020	01			20,11	0,00
251,19			0,00	18,83					03222
JOZIRENE MACEDO SILVA		0,00	132.45449.85-1	29/12/2020	01			20,10	0,00
167,45			0,00	12,55					03222
KELLY CRISTINA SILVA		0,00	132.82095.89-8	28/12/2020	01			13,40	0,00
376,87			0,00	28,26					02235
MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS		0,00	133.85245.58-2	29/12/2020	01			30,15	0,00
251,25			0,00	18,84					02235
MARCOS MARQUES SALES JUNIOR		0,00	133.87183.09-6	29/12/2020	01			20,11	0,00
167,45			0,00	12,55					03222
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA		0,00	122.48911.31-0	28/12/2020	01			13,40	0,00
251,19			0,00	18,83					03222
								20,10	0,00

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 00:53:26
PÁG : 0003/0007

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

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA FERREIRA DE SOUZA 251,19	0,00		129.24679.93-3 0,00	28/12/2020 18,83	01			03222 0,00
MARIA JOSE DOS SANTOS 167,45	0,00		123.58937.38-1 0,00	29/12/2020 12,55	01		20,10	03222 0,00
NATALI JESUS SANTOS 167,45	0,00		130.11128.06-4 0,00	29/12/2020 12,55	01		13,40	03222 0,00
PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA 251,19	0,00		133.96912.89-5 0,00	28/12/2020 18,83	01		13,40	03222 0,00
REGILENE ALICE DA SILVA 167,45	0,00		128.08864.85-1 0,00	29/12/2020 12,55	01		20,10	03222 0,00
RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES 167,45	0,00		166.60648.45-4 0,00	29/12/2020 12,55	01		13,40	03222 0,00
ROMUALDO BARRETO DA SILVA 251,19	0,00		128.55209.85-6 0,00	28/12/2020 18,83	01		13,39	03222 0,00
SAMANTA DE SOUZA ANTognETTI 251,25	0,00		204.89143.94-0 0,00	29/12/2020 18,84	01		20,10	03222 0,00
SAMUEL DE SOUZA BARBOSA 167,45	0,00		128.67737.83-6 0,00	29/12/2020 12,55	01		20,10	02235 0,00
SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA 241,19	0,00		130.51209.85-5 0,00	28/12/2020 18,08	01		13,40	03222 0,00
SELMA DOS SANTOS SILVA 376,87	0,00		209.42238.28-6 0,00	28/12/2020 28,26	01		19,30	03222 0,00
SEVERINA MARIA DA CRUZ 376,87	0,00		125.95518.85-4 0,00	28/12/2020 28,26	01		30,14	02235 0,00
SHIRLEY MACIEL 376,87	0,00		203.42904.69-2 0,00	28/12/2020 28,26	01		30,15	02235 0,00
VIVIAN FLORIANO DE MORAES 167,45	0,00		124.26887.96-8 0,00	29/12/2020 12,55	01		30,14	02235 0,00
VIVIANE ANTUNES CHAGAS GOZZO 376,87	0,00		108.31710.67-2 0,00	28/12/2020 28,26	01		13,40	03222 0,00
							30,15	02235 0,00

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 00:53:26
PÁG : 0004/0007

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

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 PPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: PAF: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
NOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
REM SEM 13º SAL REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA INSCRIÇÃO: DEPÓSITO JAM
WILLIAM PEREIRA 726,87 0,00 132.93509.93-1 28/12/2020 01 58,15 02235
0,00 54,51 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 11.419,59 0,00 0,00 856,11 913,56 0,00

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

DATA: 07/01/2021
HORA: 00:53:26
PÁG : 0005/0007

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

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: N00hEWRPoc00000-7 N° ARQUIVO: PM0gVAQuTcg00000-9
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 PPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO INSCRIÇÃO:
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	46	11.419,59	0,00	11.419,59	0,00
TOTAIS:	46	11.419,59	0,00	11.419,59	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 00:53:26
PÁG : 0006/0007

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

858800000091 135601792105 107648050843 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: N00hfWRPoc00000-7 N° ARQUIVO: PM0gVAQtTcQ0000-9
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO INSCRIÇÃO:
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	11.419,59
	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	46

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
913,56	0,00	0,00	0,00	913,56

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 00:53:26
PÁG : 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				N° DE CONTROLE: N00hFWRPcc00000-7				N° ARQUIVO: PM0gVAQuTcg00000-9											
COMP: 12/2020		COD REC: 115		COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27					
TOMADOR/OBRA:												FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00							
LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12								BAIRRO: JARDIM ARIANO				INSCRIÇÃO:							
CIDADE: LINS				UF: SP				CEP: 16400-400				TELEFONE: 0014 3532 5198				CNAE PREPONDERANTE: 8610101			
												CNAE: 8610101							
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:								856.11 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:								856.11			
SALÁRIO FAMÍLIA:								0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:								0.00			
SALÁRIO MATERNIDADE:								0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:								100.00			
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:								0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE:								0.00			
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:								0.00 COM PRODUÇÃO PJ:								0.00			
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:								0.00 COM PRODUÇÃO PF:								0.00			
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:								0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:								0.00			
COMPENSAÇÃO																			
PERÍODO INICIAL:				PERÍODO FINAL:				VALOR SOLICITADO:								0.00			
VALOR ABATIDO:				0.00 VALOR A COMPENSAR:				0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:								0.00			
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)																			
VALOR INFORMADO:				0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:				0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:								0.00			
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA																			
15 ANOS:				0.00 20 ANOS:				0.00 25 ANOS:								0.00			
QUANTIDADE:				0				QUANTIDADE:				0				QUANTIDADE:			
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS																			
H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0									
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0									
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0									
U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0									

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA		
3844	AILTON JOSE DE LIMA	381.110.838-74	
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILV	425.278.228-78	635,19
3846	ANDRE LUIS DA SILVA	380.351.398-78	379,90
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SA	354.454.228-52	360,85
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COST.	280.069.658-38	457,41
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	602.825.743-52	882,54
3850	DAIANE DA SILVA	003.751.695-71	781,09
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	341.208.638-08	882,54
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	345.908.658-07	472,36
3901	DEBORA REGINA DOS SANTOS SOU	125.087.608-70	509,83
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	353.297.498-32	515,59
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	103.979.618-47	472,36
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA	471.594.578-97	636,19
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	384.283.248-67	774,19
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	316.681.378-01	817,75
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	298.542.958-77	885,74
3860	FERNANDA SILVA BONI	456.224.148-90	887,65
3861	GLAUCIA MOREIRA GUIJO	346.449.028-96	463,11
3862	GUILHERME CARDOSO DO NASCIME	177.406.158-97	498,61
3863	GUILHERME RICARDO DE PAULA	479.396.358-75	798,49
3864	GUSTAVO WALDEMARIN BORGES	464.784.448-05	472,36
3865	INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE	454.233.228-47	472,36
3866	IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO	477.988.458-60	636,19
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	069.487.188-50	472,36
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	192.676.958-94	588,07
3916	KELLY CRISTINA SILVA	296.511.868-36	882,54
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCON	310.734.998-47	636,19
3873	MARCOS MARQUES SALES JUNIOR	138.831.017-10	588,61
3874	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LII	481.834.648-90	708,67
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	099.959.098-71	379,90
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	271.920.398-02	472,36
3878	NATALI JESUS SANTOS	118.269.848-44	1.037,10
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOL	365.039.358-11	515,59
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	344.381.458-13	636,19
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	282.130.138-32	896,30
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	364.262.948-29	394,90
3886	SAMANTA DE SOUZA ANTognetti	281.612.398-78	647,59
3887	SAMUEL DE SOUZA BARBOSA	372.784.328-47	741,74
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	444.046.168-99	457,41
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	305.824.248-44	774,19
3890	SEVERINA MARIA DA CRUZ	260.446.028-93	887,65
3891	SHIRLEY MACIEL	020.641.094-80	991,25
3892	VIVIAN FLORIANO DE MORAES	324.172.658-42	588,61
3895	VIVIANE ANTUNES CHAGAS GOZZO	167.574.058-57	573,61
3896	WILLIAM PEREIRA	064.114.098-38	636,19
		344.283.848-74	573,61
Empregados: 46			1.017,36
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
(vinte e nove mil setecentos e noventa reais e vinte e nove centavos)			
Total da Empresa:			29.790,29

SAO PAULO, 07/01/2021

Responsável:

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0014-27
Folha Mensal
12/2020

Página: 1/12
Emissão: 05/01/2021
Horas: 17:15:16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3843 AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.110.838-74 PIS: 160.35175.84-9
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/12/2020 CTPS/Série: 46382/381
CC: 8 Depto: 7 Filial: 1 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS							
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.			
316 VALE REFEIÇÃO	34,40	34,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D	
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D	
329 MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10 P					
	20,00	13,93 P					

ND: 0 Proventos: 656,95 Descontos: 21,76 Informativa: 13,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 635,19
NF: 0 Base INSS: 167,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 167,45 Valor FGTS: 13,39 Base IRRF: 385,00

Empr.: 3844 AILTON JOSE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 425.278.228-78 PIS: 203.90106.23-7
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/12/2020 CTPS/Série: 68073/00365
CC: 7 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS							
316 VALE REFEIÇÃO	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.			
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			7,50	12,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00 P					
	20,00	13,93 P					

ND: 0 Proventos: 392,45 Descontos: 12,55 Informativa: 13,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 379,90
NF: 0 Base INSS: 167,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 167,45 Valor FGTS: 13,39 Base IRRF: 154,90

Empr.: 3845 ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 380.351.398-78 PIS: 134.68452.93-3
Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/12/2020 CTPS/Série: 041192/334
CC: 7 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 2.202,85

1 HORAS NORMAIS							
316 VALE REFEIÇÃO	14,67	146,86 P	998	I.N.S.S.			
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			7,50	11,01 D	
	30,00	30,00 P					

ND: 0 Proventos: 371,86 Descontos: 11,01 Informativa: 11,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 360,85
NF: 0 Base INSS: 146,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 146,86 Valor FGTS: 11,74 Base IRRF: 135,85

Empr.: 3846 ANDRE LUIS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 354.454.228-52 PIS: 207.77432.04-2
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 29/12/2020 CTPS/Série: 86303/387
CC: 7 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 3.559,73

1 HORAS NORMAIS							
316 VALE REFEIÇÃO	14,67	237,32 P	998	I.N.S.S.			
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			7,50	18,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00 P					
	20,00	13,93 P					

ND: 0 Proventos: 476,25 Descontos: 18,84 Informativa: 20,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 457,41
NF: 0 Base INSS: 251,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 251,25 Valor FGTS: 20,10 Base IRRF: 232,41

Empr.: 3847 ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 280.069.658-38 PIS: 212.00150.08-4
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/12/2020 CTPS/Série: 76680/325
CC: 8 Depto: 7 Filial: 1 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.			
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,83 D	
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,82 D	
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P					
329 MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					

ND: 0 Proventos: 915,19 Descontos: 32,65 Informativa: 20,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 882,54
NF: 0 Base INSS: 251,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 251,19 Valor FGTS: 20,09 Base IRRF: 603,36

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3848 CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 8
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 7
 CPF: 602.825.743-52
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 148.02391.27-3
 CTPS/Série: 455199/30
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos: 802,85 Descontos: 21,76 Informativa: 13,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 781,09
 NF: 0 Base INSS: 167,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 167,45 Valor FGTS: 13,39 Base IRRF: 510,58

Empr.: 3849 CLAUDECI TIAGO DA SILVA
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 7
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 6
 CPF: 003.751.695-71
 Adm: 28/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 119.67030.63-9
 CTPS/Série: 0037516/9571
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,83 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,82 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 915,19 Descontos: 32,65 Informativa: 20,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 882,54
 NF: 0 Base INSS: 251,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 251,19 Valor FGTS: 20,09 Base IRRF: 603,36

Empr.: 3850 DAIANE DA SILVA
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 7
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 6
 CPF: 341.208.638-08
 Adm: 28/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 207.36382.09-1
 CTPS/Série: 94800/284
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	18,83 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 491,19 Descontos: 18,83 Informativa: 20,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 472,36
 NF: 0 Base INSS: 251,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 251,19 Valor FGTS: 20,09 Base IRRF: 232,36

Empr.: 3851 DANIELE FERREIRA DA SILVA
 Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 CC: 8
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 7
 CPF: 345.908.658-07
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 135.76838.93-6
 CTPS/Série: 004988/294
 Salário: 2.202,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	146,86 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,32	19,32 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,05 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	8,81 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos: 530,69 Descontos: 20,86 Informativa: 12,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 509,83
 NF: 0 Base INSS: 160,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 160,79 Valor FGTS: 12,86 Base IRRF: 274,32

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3852 DEBORA JANETE DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 125.087.608-70	PIS: 124.42887.84-5
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 29/12/2020	CTPS/Série: 31804/66
CC: 7	Depto: 6	Filial: 1	Salário: 2.302,85
1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998 I.N.S.S.
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,32	19,32 P	284 DESC VALE TRANSPORTE
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	7,50 12,55 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P	6,00 9,21 D
329 MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P	
ND: 0 Proventos: 537,35	Descontos: 21,76	Informativa: 13,39	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 167,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 167,45	Valor FGTS: 13,39
			Líquido: 515,59
			Base IRRF: 280,48

Empr.: 3901 DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 353.297.498-32	PIS: 134.24154.85-6
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 28/12/2020	CTPS/Série: 88720/294
CC: 8	Depto: 7	Filial: 1	Salário: 2.302,85
1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998 I.N.S.S.
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P	7,50 18,83 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P	
ND: 0 Proventos: 491,19	Descontos: 18,83	Informativa: 20,09	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 251,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 251,19	Valor FGTS: 20,09
			Líquido: 472,36
			Base IRRF: 232,36

Empr.: 3853 DIVA DA SILVA CRISPIM	Situação: Trabalhando	CPF: 103.979.618-47	PIS: 120.80636.60-1
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 29/12/2020	CTPS/Série: 29252/41
CC: 7	Depto: 6	Filial: 1	Salário: 2.302,85
1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998 I.N.S.S.
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284 DESC VALE TRANSPORTE
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	7,50 12,55 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P	6,00 9,21 D
329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P	
ND: 0 Proventos: 657,95	Descontos: 21,76	Informativa: 13,39	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 167,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 167,45	Valor FGTS: 13,39
			Líquido: 636,19
			Base IRRF: 385,00

Empr.: 3855 EDSON ARAUJO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 471.594.578-97	PIS: 133.21528.64-8
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 29/12/2020	CTPS/Série: 047040/00415
CC: 7	Depto: 6	Filial: 1	Salário: 2.302,85
1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998 I.N.S.S.
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,80	53,80 P	284 DESC VALE TRANSPORTE
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	7,50 12,55 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P	6,00 9,21 D
329 MÊS VALE TRANSPORTE	349,70	349,70 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P	
ID: 0 Proventos: 795,95	Descontos: 21,76	Informativa: 13,39	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 167,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 167,45	Valor FGTS: 13,39
			Líquido: 774,19
			Base IRRF: 504,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3900 EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 384.283.248-67 **PIS:** 210.72491.59-3
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 28/12/2020 **CTPS/Série:** 84269/334
CC: 8 **Depto:** 7 **Filial:** 1 **Salário:** 3.559,73

1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	28,26 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	21,36 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 **Proventos:** 867,37 **Descontos:** 49,62 **Informativa:** 30,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 817,75
NF: 0 **Base INSS:** 376,87 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 376,87 **Valor FGTS:** 30,14 **Base IRRF:** 578,71

Empr.: 3857 FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 316.681.378-01 **PIS:** 127.44288.89-8
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 28/12/2020 **CTPS/Série:** 055277/251
CC: 8 **Depto:** 7 **Filial:** 1 **Salário:** 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,40	53,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,83 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,82 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	373,80	373,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 **Proventos:** 918,39 **Descontos:** 32,65 **Informativa:** 20,09 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 885,74
NF: 0 **Base INSS:** 251,19 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 251,19 **Valor FGTS:** 20,09 **Base IRRF:** 606,16

Empr.: 3858 FERNANDA CRISTINA RICCA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 298.542.958-77 **PIS:** 238.31963.43-2
Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 28/12/2020 **CTPS/Série:** 64841/00426
CC: 8 **Depto:** 7 **Filial:** 1 **Salário:** 2.202,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	220,29 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,08 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,22 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 **Proventos:** 918,95 **Descontos:** 31,30 **Informativa:** 19,29 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 887,65
NF: 0 **Base INSS:** 241,19 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 241,19 **Valor FGTS:** 19,29 **Base IRRF:** 606,15

Empr.: 3859 FERNANDA ROCHA ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 456.224.148-90 **PIS:** 162.79901.99-9
Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 28/12/2020 **CTPS/Série:** 4562241/4890
CC: 8 **Depto:** 7 **Filial:** 1 **Salário:** 2.202,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	220,29 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	18,08 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 **Proventos:** 481,19 **Descontos:** 18,08 **Informativa:** 19,29 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 463,11
NF: 0 **Base INSS:** 241,19 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 241,19 **Valor FGTS:** 19,29 **Base IRRF:** 223,11

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3860 FERNANDA SILVA BONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.449.028-96	PIS:	129.17061.25-3																																
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/12/2020	CTPS/Série:	58622/265																																
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	3.559,73																																
<table> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td><td>22,00</td><td>355,97 P</td><td>998</td><td>I.N.S.S.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>316 VALE REFEIÇÃO</td><td>120,00</td><td>120,00 P</td><td></td><td></td><td>7,50</td><td>28,26 D</td><td></td></tr> <tr> <td>327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO</td><td>30,00</td><td>30,00 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td><td>20,00</td><td>20,90 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.				316 VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 P			7,50	28,26 D		327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P						16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					
1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.																																			
316 VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 P			7,50	28,26 D																																	
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P																																					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P																																					
ND:	0	Proventos:	526,87	Descontos:	28,26	Informativa:	30,14																																
NF:	0	Base INSS:	376,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	376,87																																
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	498,61																																
				Valor FGTS:	30,14	Base IRRF:	348,61																																

Empr.:	3861 GLAUCIA MOREIRA GUIJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	177.406.158-97	PIS:	124.69925.20-9																																																
Cargo:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/12/2020	CTPS/Série:	035187/126																																																
CC:	8	Depto:	7	Filial:	1	Salário:	2.202,85																																																
<table> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td><td>22,00</td><td>220,29 P</td><td>998</td><td>I.N.S.S.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>285 REEMB DE VALE TRANSPORTE</td><td>35,40</td><td>35,40 P</td><td>284</td><td>DESC VALE TRANSPORTE</td><td>7,50</td><td>18,08 D</td><td></td></tr> <tr> <td>316 VALE REFEIÇÃO</td><td>240,00</td><td>240,00 P</td><td></td><td></td><td>6,00</td><td>13,22 D</td><td></td></tr> <tr> <td>327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO</td><td>30,00</td><td>30,00 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>329 MÊS VALE TRANSPORTE</td><td>283,20</td><td>283,20 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td><td>20,00</td><td>20,90 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	22,00	220,29 P	998	I.N.S.S.				285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,08 D		316 VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 P			6,00	13,22 D		327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P						329 MÊS VALE TRANSPORTE	283,20	283,20 P						16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					
1 HORAS NORMAIS	22,00	220,29 P	998	I.N.S.S.																																																			
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,08 D																																																	
316 VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 P			6,00	13,22 D																																																	
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P																																																					
329 MÊS VALE TRANSPORTE	283,20	283,20 P																																																					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P																																																					
ND:	0	Proventos:	829,79	Descontos:	31,30	Informativa:	19,29																																																
NF:	0	Base INSS:	241,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	241,19																																																
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	798,49																																																
				Valor FGTS:	19,29	Base IRRF:	506,31																																																

Empr.:	3862 GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	479.396.358-75	PIS:	267.81487.82-3																																
Cargo:	1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/12/2020	CTPS/Série:	84108/439																																
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	2.302,85																																
<table> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td><td>22,00</td><td>230,29 P</td><td>998</td><td>I.N.S.S.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>316 VALE REFEIÇÃO</td><td>210,00</td><td>210,00 P</td><td></td><td></td><td>7,50</td><td>18,83 D</td><td></td></tr> <tr> <td>327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO</td><td>30,00</td><td>30,00 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td><td>20,00</td><td>20,90 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.				316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	18,83 D		327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P						16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					
1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.																																			
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	18,83 D																																	
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P																																					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P																																					
ND:	0	Proventos:	491,19	Descontos:	18,83	Informativa:	20,09																																
NF:	0	Base INSS:	251,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,19																																
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	472,36																																
				Valor FGTS:	20,09	Base IRRF:	232,36																																

Empr.:	3863 GUILHERME RICARDO DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.784.448-05	PIS:	134.08607.29-9																																
Cargo:	1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/12/2020	CTPS/Série:	067435/435																																
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	2.302,85																																
<table> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td><td>22,00</td><td>230,29 P</td><td>998</td><td>I.N.S.S.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>316 VALE REFEIÇÃO</td><td>210,00</td><td>210,00 P</td><td></td><td></td><td>7,50</td><td>18,83 D</td><td></td></tr> <tr> <td>327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO</td><td>30,00</td><td>30,00 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td><td>20,00</td><td>20,90 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.				316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	18,83 D		327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P						16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					
1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.																																			
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	18,83 D																																	
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P																																					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P																																					
ND:	0	Proventos:	491,19	Descontos:	18,83	Informativa:	20,09																																
NF:	0	Base INSS:	251,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,19																																
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	472,36																																
				Valor FGTS:	20,09	Base IRRF:	232,36																																

Empr.:	3864 GUSTAVO WALDEMARIN BORGES	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.233.228-47	PIS:	212.92720.65-6																																																
Cargo:	1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	29/12/2020	CTPS/Série:	35610/410																																																
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	2.302,85																																																
<table> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td><td>14,67</td><td>153,52 P</td><td>998</td><td>I.N.S.S.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>285 REEMB DE VALE TRANSPORTE</td><td>35,40</td><td>35,40 P</td><td>284</td><td>DESC VALE TRANSPORTE</td><td>7,50</td><td>12,55 D</td><td></td></tr> <tr> <td>316 VALE REFEIÇÃO</td><td>195,00</td><td>195,00 P</td><td></td><td></td><td>6,00</td><td>9,21 D</td><td></td></tr> <tr> <td>327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO</td><td>30,00</td><td>30,00 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>329 MÊS VALE TRANSPORTE</td><td>230,10</td><td>230,10 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td><td>20,00</td><td>13,93 P</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.				285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D		316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D		327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P						329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P						16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P					
1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.																																																			
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D																																																	
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D																																																	
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P																																																					
329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P																																																					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P																																																					
ID:	0	Proventos:	657,95	Descontos:	21,76	Informativa:	13,39																																																
NF:	0	Base INSS:	167,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	167,45																																																
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	636,19																																																
				Valor FGTS:	167,45	Base IRRF:	385,00																																																

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0014-27
Folha Mensal
12/2020

Página: 6/12
Emissão: 05/01/2021
Horas: 17:15:16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3865 INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
CC: 8
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 7
CPF: 477.988.458-60
Adm: 28/12/2020
Filial: 1
PIS: 220.01756.80-0
CTPS/Série: 015939/00435
Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	18,83 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos:	491,19	Descontos:	18,83	Informativa:	20,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	472,36
NF: 0 Base INSS:	251,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,19	Valor FGTS:	20,09	Base IRRF:	232,36

Empr.: 3866 IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)
CC: 8
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 7
CPF: 069.487.188-50
Adm: 29/12/2020
Filial: 1
PIS: 121.43406.27-6
CTPS/Série: 694871/8850
Salário: 3.559,73

1 HORAS NORMAIS	14,67	237,32 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,32	19,32 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,84 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	14,24 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos:	621,15	Descontos:	33,08	Informativa:	20,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	588,07
NF: 0 Base INSS:	251,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,25	Valor FGTS:	20,10	Base IRRF:	357,99

Empr.: 3867 JAIRO LUCAS TEIXEIRA
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
CC: 7
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 6
CPF: 192.676.958-94
Adm: 28/12/2020
Filial: 1
PIS: 131.12758.85-3
CTPS/Série: 77934/156
Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,83 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,82 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos:	915,19	Descontos:	32,65	Informativa:	20,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	882,54
NF: 0 Base INSS:	251,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,19	Valor FGTS:	20,09	Base IRRF:	603,36

Empr.: 3870 JOZIRENE MACEDO SILVA
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
CC: 8
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 7
CPF: 296.511.868-36
Adm: 29/12/2020
Filial: 1
PIS: 132.45449.85-1
CTPS/Série: 046197/252
Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos:	657,95	Descontos:	21,76	Informativa:	13,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	636,19
NF: 0 Base INSS:	167,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	167,45	Valor FGTS:	13,39	Base IRRF:	385,00

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3916 KELLY CRISTINA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.734.998-47	PIS:	132.82095.89-8
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/12/2020	CTPS/Série:	25236/00277
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	3.559,73
1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.			
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P				7,50	28,26 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					
ND: 0 Proventos:	616,87	Descontos:	28,26	Informativa:	30,14	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	376,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	376,87	Valor FGTS:	30,14
						Líquido:	588,61
						Base IRRF:	348,61

Empr.:	3872 MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	138.831.017-10	PIS:	133.85245.58-2
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	29/12/2020	CTPS/Série:	26698/170
CC:	8	Depto:	7	Filial:	1	Salário:	3.559,73
1 HORAS NORMAIS	14,67	237,32 P	998	I.N.S.S.			
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE		7,50	18,84 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P				6,00	14,24 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P					
329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P					
ND: 0 Proventos:	741,75	Descontos:	33,08	Informativa:	20,10	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	251,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,25	Valor FGTS:	20,10
						Líquido:	708,67
						Base IRRF:	462,51

Empr.:	3873 MARCOS MARQUES SALES JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	481.834.648-90	PIS:	133.87183.09-6
Cargo:	1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	29/12/2020	CTPS/Série:	039090/00441
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	2.302,85
1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.			
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P				7,50	12,55 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P					
ND: 0 Proventos:	392,45	Descontos:	12,55	Informativa:	13,39	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	167,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	167,45	Valor FGTS:	13,39
						Líquido:	379,90
						Base IRRF:	154,90

Empr.:	3874 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	099.959.098-71	PIS:	122.48911.31-0
Cargo:	1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/12/2020	CTPS/Série:	13169/79
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	2.302,85
1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.			
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P				7,50	18,83 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					
VD: 0 Proventos:	491,19	Descontos:	18,83	Informativa:	20,09	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	251,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,19	Valor FGTS:	20,09
						Líquido:	472,36
						Base IRRF:	232,36

Empr.:	3875 MARIA FERREIRA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	271.920.398-02	PIS:	129.24679.93-3
Cargo:	1 TECNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	28/12/2020	CTPS/Série:	068606/189
CC:	7	Depto:	6	Filial:	1	Salário:	2.302,85
1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.			
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	72,32	72,32 P	284	DESC VALE TRANSPORTE		7,50	18,83 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P				6,00	13,82 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P					
329 MÊS VALE TRANSPORTE	506,24	506,24 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P					
ND: 0 Proventos:	1.069,75	Descontos:	32,65	Informativa:	20,09	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	251,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,19	Valor FGTS:	20,09
						Líquido:	1.037,10
						Base IRRF:	738,60

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3876 MARIA JOSE DOS SANTOS
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 8
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 7
 CPF: 118.269.848-44
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 123.58937.38-1
 CTPS/Série: 42816/108
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,32	19,32 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos:	537,35	Descontos:	21,76	Informativa:	13,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	515,59
NF: 0 Base INSS:	167,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	167,45	Valor FGTS:	13,39	Base IRRF:	280,48

Empr.: 3878 NATALI JESUS SANTOS
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 8
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 7
 CPF: 365.039.358-11
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 130.11128.06-4
 CTPS/Série: 7046364/001
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos:	657,95	Descontos:	21,76	Informativa:	13,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	636,19
NF: 0 Base INSS:	167,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	167,45	Valor FGTS:	13,39	Base IRRF:	385,00

Empr.: 3880 PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 7
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 6
 CPF: 344.381.458-13
 Adm: 28/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 133.96912.89-5
 CTPS/Série: 3443814/5813
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,83 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,82 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos:	928,95	Descontos:	32,65	Informativa:	20,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,30
NF: 0 Base INSS:	251,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	251,19	Valor FGTS:	20,09	Base IRRF:	615,40

Empr.: 3881 REGILENE ALICE DA SILVA
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 7
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 6
 CPF: 282.130.138-32
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 128.08864.85-1
 CTPS/Série: 54357/256
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	12,55 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos:	407,45	Descontos:	12,55	Informativa:	13,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	394,90
NF: 0 Base INSS:	167,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	167,45	Valor FGTS:	13,39	Base IRRF:	154,90

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Página: 9/12
Emissão: 05/01/2021
Horas: 17:15:16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3883 RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 8
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 7
 CPF: 364.262.948-29
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 166.60648.45-4
 CTPS/Série: 4123393/003-0
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	36,92	36,92 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	239,98	239,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos: 669,35 Descontos: 21,76 Informativa: 13,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 647,59
 NF: 0 Base INSS: 167,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 167,45 Valor FGTS: 13,39 Base IRRF: 394,88

Empr.: 3904 ROMUALDO BARRETO DA SILVA
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 7
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 6
 CPF: 281.612.398-78
 Adm: 28/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 128.55209.85-6
 CTPS/Série: 14106/238
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	230,29 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,83 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,82 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	247,80	247,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 774,39 Descontos: 32,65 Informativa: 20,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 741,74
 NF: 0 Base INSS: 251,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 251,19 Valor FGTS: 20,09 Base IRRF: 480,16

Empr.: 3886 SAMANTA DE SOUZA ANTognETTI
 Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)
 CC: 7
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 6
 CPF: 372.784.328-47
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 204.89143.94-0
 CTPS/Série: 044309/277
 Salário: 3.559,73

1 HORAS NORMAIS	14,67	237,32 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			7,50	18,84 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos: 476,25 Descontos: 18,84 Informativa: 20,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 457,41
 NF: 0 Base INSS: 251,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 251,25 Valor FGTS: 20,10 Base IRRF: 232,41

Empr.: 3887 SAMUEL DE SOUZA BARBOSA
 Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 7
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 6
 CPF: 444.046.168-99
 Adm: 29/12/2020
 Filial: 1
 PIS: 128.67737.83-6
 CTPS/Série: 7185/389
 Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,80	53,80 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	349,70	349,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos: 795,95 Descontos: 21,76 Informativa: 13,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 774,19
 NF: 0 Base INSS: 167,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 167,45 Valor FGTS: 13,39 Base IRRF: 504,60

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

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Página: 10/12
Emissão: 05/01/2021
Horas: 17:15:16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3888 SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 305.824.248-44 PIS: 130.51209.85-5
 Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/12/2020 CTPS/Série: 50190/226
 CC: 7 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 2.202,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	220,29 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	18,08 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	13,22 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 918,95 Descontos: 31,30 Informativa: 19,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 887,65
 NF: 0 Base INSS: 241,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 241,19 Valor FGTS: 19,29 Base IRRF: 606,15

Empr.: 3889 SELMA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 260.446.028-93 PIS: 209.42238.28-6
 Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 28/12/2020 CTPS/Série: 008837/00170
 CC: 7 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 3.559,73

1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	28,26 D
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			6,00	21,36 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 1.040,87 Descontos: 49,62 Informativa: 30,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 991,25
 NF: 0 Base INSS: 376,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 376,87 Valor FGTS: 30,14 Base IRRF: 719,61

Empr.: 3890 SEVERINA MARIA DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 020.641.094-80 PIS: 125.95518.85-4
 Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 28/12/2020 CTPS/Série: 79399/00024
 CC: 7 Depto: 7 Filial: 1 Salário: 3.559,73

1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00 P			7,50	28,26 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 616,87 Descontos: 28,26 Informativa: 30,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 588,61
 NF: 0 Base INSS: 376,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 376,87 Valor FGTS: 30,14 Base IRRF: 348,61

Empr.: 3891 SHIRLEY MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 324.172.658-42 PIS: 203.42904.69-2
 Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 28/12/2020 CTPS/Série: 012873/398
 CC: 8 Depto: 7 Filial: 1 Salário: 3.559,73

1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			7,50	28,26 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 601,87 Descontos: 28,26 Informativa: 30,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 573,61
 NF: 0 Base INSS: 376,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 376,87 Valor FGTS: 30,14 Base IRRF: 348,61

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Página: 11/12
Emissão: 05/01/2021
Horas: 17:15:16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3892 VIVIAN FLORIANO DE MORAES
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM
CC: 8
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 7
CPF: 167.574.058-57
Adm: 29/12/2020
Filial: 1
PIS: 124.26887.96-8
CTPS/Série: 80334/192
Salário: 2.302,85

1 HORAS NORMAIS	14,67	153,52 P	998	I.N.S.S.		
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50	12,55 D
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			6,00	9,21 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

ND: 0 Proventos: 657,95 **Descontos:** 21,76 **Informativa:** 13,39 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 636,19
NF: 0 Base INSS: 167,45 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 167,45 **Valor FGTS:** 13,39 **Base IRRF:** 385,00

Empr.: 3895 VIVIANE ANTUNES CHAGAS GOZZO
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)
CC: 8
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 7
CPF: 064.114.098-38
Adm: 28/12/2020
Filial: 1
PIS: 108.31710.67-2
CTPS/Série: 0641140/9838
Salário: 3.559,73

1 HORAS NORMAIS	22,00	355,97 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P			7,50	28,26 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 601,87 **Descontos:** 28,26 **Informativa:** 30,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 573,61
NF: 0 Base INSS: 376,87 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 376,87 **Valor FGTS:** 30,14 **Base IRRF:** 348,61

Empr.: 3896 WILLIAM PEREIRA
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)
CC: 7
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 7
CPF: 344.283.848-74
Adm: 28/12/2020
Filial: 1
PIS: 132.93509.93-1
CTPS/Série: 057941/275
Salário: 6.059,73

1 HORAS NORMAIS	22,00	605,97 P	998	I.N.S.S.		
316 VALE REFEIÇÃO	315,00	315,00 P			7,50	54,51 D
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				
27 ADICIONAL RT	1.000,00	100,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.071,87 **Descontos:** 54,51 **Informativa:** 58,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.017,36
NF: 0 Base INSS: 726,87 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 726,87 **Valor FGTS:** 58,14 **Base IRRF:** 672,36

Total Geral Proventos: 30.973,33

Total Geral Descontos: 1.183,04
Líquido Geral: 29.790,29

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	858,07	10.518,49 P	284	DESC VALE TRANSPORTE	162,00	326,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	900,00	801,10 P	998	I.N.S.S.	345,00	856,11 D
27 ADICIONAL RT	1.000,00	100,00 P				
285 REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.131,40	1.131,40 P				
316 VALE REFEIÇÃO	9.360,00	9.360,00 P				
327 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	1.380,00	1.380,00 P				
329 MÊS VALE TRANSPORTE	7.682,34	7.682,34 P				

Líquido Geral: 29.790,29

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

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	46	Salário contribuição empregados:	11.419,59	Base IRRF Mensal:	18.245,82
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	46	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	11.419,59	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	856,11	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:	856,11	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	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:	11.419,59
Mandato sindical:	0	Total:	856,11	Valor do FGTS:	913,30
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	856,11	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	46			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: 29.790,29

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2021
NR. DOCUMENTO	552.072.000.028.529
VALOR TOTAL	472,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUILHERME C NASCIMENTO	
AGENCIA: 2072-9	CONTA: 28.529-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.310

=====

NR. AUTENTICACAO	8.179.C89.7E2.531.DB9
------------------	-----------------------

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário
3862 GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322210 6 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido →	472,36
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			232,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário
3862 GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322210 6 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido →	472,36
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			232,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020

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

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:34:50
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2021
NR. DOCUMENTO	552.996.000.028.628
VALOR TOTAL	573,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIANE A CHAGAS GOZZO
AGENCIA: 2996-3 CONTA: 28.628-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310
=====

NR. AUTENTICACAO	3.DAF.A96.1B8.A74.BC7
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA

CONTA: 26.650-6

FAVORECIDO: AGATHA CRISTIAN DAS GRACAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 381.110.838-74

VALOR: R\$ 635,19

DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010801

AUTENTICACAO SISBB: B.FEC.6F5.417.0A6.48F

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3843 Nome do Funcionário AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA
Tecnico de Enfermagem

CBO 322210 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	34,40	34,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			656,95	21,76
			Valor Líquido →	635,19
Salário Base		2.302,85	Sal. Contr. INSS	167,45
			Base Calc. FGTS	167,45
			F.G.T.S do Mês	13,39
			Base Calc. IRRF	385,00
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3843 Nome do Funcionário AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA
Tecnico de Enfermagem

CBO 322210 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	34,40	34,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			656,95	21,76
			Valor Líquido →	635,19
Salário Base		2.302,85	Sal. Contr. INSS	167,45
			Base Calc. FGTS	167,45
			F.G.T.S do Mês	13,39
			Base Calc. IRRF	385,00
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

AUTENTICACAO SISBB: 7.BB9.B1E.D3C.8C1.D2B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3312-X - JARDIM SAO LUIZ/SP

CONTA: 21.649-2

FAVORECIDO: CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA

CPF/CNPJ: 602.825.743-52

VALOR: R\$

781,09

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010804

AUTENTICACAO SISBB: 4.D97.17E.E86.910.F9F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: ENFERMARIA TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1	
		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72	
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93	
998	I.N.S.S.	7,50		12,55
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			802,85	21,76
			Valor Líquido ➡	781,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	167,45	167,45	13,39	510,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: ENFERMARIA TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1	
		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72	
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93	
998	I.N.S.S.	7,50		12,55
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			802,85	21,76
			Valor Líquido ➡	781,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	167,45	167,45	13,39	510,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8573-1 - SP/SHOPPING ARICANDUVA
CONTA: 23.617-4

FAVORECIDO: DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 341.208.638-08
VALOR: R\$ 472,36
DEBITO EM: 08/01/2021
=====

DOCUMENTO: 010806
AUTENTICACAO SISBB: E.488.54B.698.B4F.524

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3850 Nome do Funcionário DAIANE DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido ➡	472,36
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			232,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3850 Nome do Funcionário DAIANE DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido ➡	472,36
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			232,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3056-2 - RUA DIREITA

CONTA: 8.788-8

FAVORECIDO: DANIELE FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 345.908.658-07

VALOR: R\$

509,83

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010807

AUTENTICACAO SISBB: 3.14C.7B1.085.8FA.F3D

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3851 Nome do Funcionário DANIELE FERREIRA DA SILVA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230 Departamento 7 Fila 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	146,86			
316	VALE REFEIÇÃO	19,32	19,32			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	125,58	125,58			
998	I.N.S.S.	20,00	13,93			
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,05		
		6,00		8,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			530,69	20,86		
			Valor Líquido ➡	509,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85		160,79	160,79	12,86	274,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3851 Nome do Funcionário DANIELE FERREIRA DA SILVA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230 Departamento 7 Fila 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	146,86			
316	VALE REFEIÇÃO	19,32	19,32			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	125,58	125,58			
998	I.N.S.S.	20,00	13,93			
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,05		
		6,00		8,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			530,69	20,86		
			Valor Líquido ➡	509,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85		160,79	160,79	12,86	274,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA

CONTA: 1.048.933-6

FAVORECIDO: DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA

CPF/CNPJ: 353.297.498-32

VALOR: R\$ 472,36

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010808

AUTENTICACAO SISBB: E.16A.B0B.E0B.2FF.44C

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3901 Nome do Funcionário DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido →	472,36
Salário Base 2.302,85 Sal. Contr. INSS 251,19 Base Calc. FGTS 251,19 FGTS do Mês 20,09 Base Calc. IRRF 232,36 Faixa IRRF 0,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3901 Nome do Funcionário DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido →	472,36
Salário Base 2.302,85 Sal. Contr. INSS 251,19 Base Calc. FGTS 251,19 FGTS do Mês 20,09 Base Calc. IRRF 232,36 Faixa IRRF 0,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4094-0 - CURUCA

CONTA: 26.113-2

FAVORECIDO: DIVA DA SILVA CRISPIM

CPF/CNPJ: 103.979.618-47

VALOR: R\$ 636,19

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010809

AUTENTICACAO SISBB: D.5FD.569.684.4A4.089

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3853 Nome do Funcionário DIVA DA SILVA CRISPIM
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52		
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10		
998	I.N.S.S.	20,00	13,93		
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55	
		6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			657,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	636,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	167,45	167,45	13,39	385,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3853 Nome do Funcionário DIVA DA SILVA CRISPIM
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52		
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10		
998	I.N.S.S.	20,00	13,93		
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55	
		6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			657,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	636,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	167,45	167,45	13,39	385,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO

CONTA: 1.030.136-8

FAVORECIDO: EDSON ARAUJO DA SILVA

CPF/CNPJ: 471.594.578-97

VALOR: R\$ 774,19

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010810

AUTENTICACAO SISBB: A.213.479.FE4.EED.BA0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27				Dezembro de 2020	
CC: UTI TAIPAS				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,80	53,80		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	349,70	349,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			795,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	774,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				504,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27				Dezembro de 2020	
CC: UTI TAIPAS				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,80	53,80		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	349,70	349,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			795,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	774,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				504,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0764-1 - S PAULO ARTHUR ALVIM

CONTA: 51.826-2

FAVORECIDO: EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.283.248-67

VALOR: R\$ 817,75

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010811

AUTENTICACAO SISBB: E.45E.137.211.536.6FF

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3900 Nome do Funcionário EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40			
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		28,26		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		21,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			867,37	49,62		
			Valor Líquido ➡	817,75		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	578,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3900 Nome do Funcionário EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40			
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		28,26		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		21,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			867,37	49,62		
			Valor Líquido ➡	817,75		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	578,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2964-5 - JARDIM BRASIL

CONTA: 18.204-3

FAVORECIDO: FERNANDA CRISTINA RICCA

CPF/CNPJ: 298.542.958-77

VALOR: R\$

887,65

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010812

AUTENTICACAO SISBB: 3.28A.B09.24D.B37.CA0

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	220,29			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		18,08		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			918,95	31,30		
			Valor Líquido ➡	887,65		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85		241,19	241,19	19,29	606,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	220,29			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		18,08		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			918,95	31,30		
			Valor Líquido ➡	887,65		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85		241,19	241,19	19,29	606,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO

CONTA: 1.086.725-9

FAVORECIDO: FERNANDA SILVA BONI

CPF/CNPJ: 346.449.028-96

VALOR: R\$

498,61

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010814

AUTENTICACAO SISBB: 2.C9E.DA2.729.C0A.2BD

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3860 Nome do Funcionário FERNANDA SILVA BONI ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 6 Fíal 1 Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97			
316	VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		28,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			526,87	28,26		
			Valor Líquido ➡	498,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	348,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3860 Nome do Funcionário FERNANDA SILVA BONI ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 6 Fíal 1 Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97			
316	VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		28,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			526,87	28,26		
			Valor Líquido ➡	498,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	348,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0918-0 - AV.DOS TAJURAS CAP SP

CONTA: 1.002.534-9

FAVORECIDO: GLAUCIA MOREIRA GUIJO

CPF/CNPJ: 177.406.158-97

VALOR: R\$

798,49

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010815

AUTENTICACAO SISBB: 3.754.99A.809.21B.FB3

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3861 Nome do Funcionário GLAUCIA MOREIRA GUIJO
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	22,00	220,29	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	283,20	283,20	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		18,08
		6,00		13,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			829,79	31,30
			Valor Líquido ➡	798,49
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.202,85		241,19	241,19	19,29
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			506,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3861 Nome do Funcionário GLAUCIA MOREIRA GUIJO
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	22,00	220,29	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	283,20	283,20	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		18,08
		6,00		13,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			829,79	31,30
			Valor Líquido ➡	798,49
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.202,85		241,19	241,19	19,29
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			506,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA
CONTA: 29.945-5

FAVORECIDO: GUILHERME RICARDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 464.784.448-05
VALOR: R\$ 472,36
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010816
AUTENTICACAO SISBB: 3.A73.39D.A24.72E.FA3

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3863 Nome do Funcionário GUILHERME RICARDO DE PAULA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido →	472,36
Salário Base		2.302,85	Sal. Contr. INSS	251,19
			Base Calc. FGTS	251,19
			F.G.T.S do Mês	20,09
			Base Calc. IRRF	232,36
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3863 Nome do Funcionário GUILHERME RICARDO DE PAULA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido →	472,36
Salário Base		2.302,85	Sal. Contr. INSS	251,19
			Base Calc. FGTS	251,19
			F.G.T.S do Mês	20,09
			Base Calc. IRRF	232,36
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0040-X - JUNDIAI

CONTA: 1.080.099-7

FAVORECIDO: GUSTAVO WALDEMARIN BORGES

CPF/CNPJ: 454.233.228-47

VALOR: R\$ 636,19

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010817

AUTENTICACAO SISBB: 4.101.B28.3EB.1EA.D73

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3864 Nome do Funcionário GUSTAVO WALDEMARIN BORGES
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Faltas 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			657,95	21,76
			Valor Líquido →	636,19
Salário Base		2.302,85	Sal. Contr. INSS	167,45
			Base Calc. FGTS	167,45
			FGTS do Mês	13,39
			Base Calc. IRRF	385,00
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3864 Nome do Funcionário GUSTAVO WALDEMARIN BORGES
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Faltas 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			657,95	21,76
			Valor Líquido →	636,19
Salário Base		2.302,85	Sal. Contr. INSS	167,45
			Base Calc. FGTS	167,45
			FGTS do Mês	13,39
			Base Calc. IRRF	385,00
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0943-1 - AV.DEP.CANTIDIO SAMPAIO URB SP

CONTA: 1.001.435-2

FAVORECIDO: INGRID GEISIBELL CONCEICAO DE OLIVE

CPF/CNPJ: 477.988.458-60

VALOR: R\$ 472,36

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010818

AUTENTICACAO SISBB: 2.F47.0DD.A6E.405.9A3

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3865 Nome do Funcionário INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA
Tecnico de Enfermagem

CBO 322210 Departamento 7 Fila 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido	472,36
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			232,36	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3865 Nome do Funcionário INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA
Tecnico de Enfermagem

CBO 322210 Departamento 7 Fila 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
316	VALE REFEIÇÃO	22,00	230,29	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
		7,50		18,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			491,19	18,83
			Valor Líquido	472,36
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			232,36	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5608-1 - MAUA/DOM JOSE GASPAR

CONTA: 25.087-3

FAVORECIDO: JAIR LUCAS TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 192.676.958-94

VALOR: R\$ 882,54

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010819

AUTENTICACAO SISBB: 7.104.742.F1E.E6F.342

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3867 Nome do Funcionário JAIRO LUCAS TEIXEIRA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Fila 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	22,00	230,29	
316	VALE REFEIÇÃO	53,00	53,00	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	371,00	371,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		18,83
		6,00		13,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			915,19	32,65
			Valor Líquido →	882,54
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			603,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3867 Nome do Funcionário JAIRO LUCAS TEIXEIRA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 6 Fila 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	22,00	230,29	
316	VALE REFEIÇÃO	53,00	53,00	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	371,00	371,00	
998	I.N.S.S.	20,00	20,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		18,83
		6,00		13,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			915,19	32,65
			Valor Líquido →	882,54
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.302,85		251,19	251,19	20,09
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			603,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2871-1 - VILA JACUI, URB. SAO PAULO
CONTA: 26.894-1

FAVORECIDO: JOZIRENE MACEDO SILVA
CPF/CNPJ: 296.511.868-36
VALOR: R\$ 636,19
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010820
AUTENTICACAO SISBB: 5.FAB.FA9.3CE.CC2.463

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3870 Nome do Funcionário
JOZIRENE MACEDO SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			657,95	21,76
			Valor Líquido ➡	636,19
Salário Base 2.302,85		Sal. Contr. INSS 167,45	Base Calc. FGTS 167,45	F.G.T.S do Mês 13,39
			Base Calc. IRRF 385,00	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3870 Nome do Funcionário
JOZIRENE MACEDO SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			657,95	21,76
			Valor Líquido ➡	636,19
Salário Base 2.302,85		Sal. Contr. INSS 167,45	Base Calc. FGTS 167,45	F.G.T.S do Mês 13,39
			Base Calc. IRRF 385,00	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP

CONTA: 740.068-3

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA

CPF/CNPJ: 310.734.998-47

VALOR: R\$

588,61

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010821

AUTENTICACAO SISBB: 8.E31.F38.6C3.2F4.56D

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3916 Nome do Funcionário KELLY CRISTINA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		28,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			616,87	28,26		
			Valor Líquido →	588,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	348,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3916 Nome do Funcionário KELLY CRISTINA SILVA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		28,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			616,87	28,26		
			Valor Líquido →	588,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	348,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6735-0 - R.SEN.CAMARA URB RIO JANEIRO

CONTA: 60.695-2

FAVORECIDO: MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS

CPF/CNPJ: 138.831.017-10

VALOR: R\$ 708,67

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010822

AUTENTICACAO SISBB: E.78A.0B7.C77.964.1FA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	237,32		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		18,84	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			741,75	33,08	
			Valor Líquido	708,67	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		251,25	251,25	20,10	Faixa IRRF
				462,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	237,32		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		18,84	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			741,75	33,08	
			Valor Líquido	708,67	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		251,25	251,25	20,10	Faixa IRRF
				462,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2221-7 - JD.MARACANA-URB.SP

CONTA: 4.848.683-5

FAVORECIDO: MARIA JOSE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 118.269.848-44

VALOR: R\$

515,59

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010823

AUTENTICACAO SISBB: 9.B03.9F7.B16.EB1.C3F

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3876 Nome do Funcionário MARIA JOSE DOS SANTOS
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	19,32	19,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	125,58	125,58	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			537,35	21,76
			Valor Líquido ➡	515,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		167,45	167,45	13,39
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			280,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3876 Nome do Funcionário MARIA JOSE DOS SANTOS
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	19,32	19,32	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	125,58	125,58	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			537,35	21,76
			Valor Líquido ➡	515,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		167,45	167,45	13,39
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			280,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3087-2 - INTERN SHOPPING GUARULHOS

CONTA: 11.385-3

FAVORECIDO: NATALI JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 365.039.358-11

VALOR: R\$

636,19

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010824

AUTENTICACAO SISBB: A.C94.1E1.BB2.513.742

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3878 Nome do Funcionário NATALI JESUS SANTOS
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			657,95	21,76
			Valor Líquido ➡	636,19
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		167,45	167,45	13,39
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			385,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3878 Nome do Funcionário NATALI JESUS SANTOS
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322210 Departamento 7 Filial 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	14,67	153,52	
316	VALE REFEIÇÃO	35,40	35,40	
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
329	MÊS VALE TRANSPORTE	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	230,10	230,10	
998	I.N.S.S.	20,00	13,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		12,55
		6,00		9,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			657,95	21,76
			Valor Líquido ➡	636,19
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.302,85		167,45	167,45	13,39
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			385,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0313-1 - V.LEOPOLDINA-URB.SP

CONTA: 116.294-2

FAVORECIDO: PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 344.381.458-13

VALOR: R\$

896,30

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010825

AUTENTICACAO SISBB: F.2C4.B56.844.06E.77E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	322210	6	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			928,95	32,65	
			Valor Líquido ➡	896,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	615,40
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	322210	6	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			928,95	32,65	
			Valor Líquido ➡	896,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	615,40
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8151-5 - SP/VILA LEOPOLDINA

CONTA: 4.988-2

FAVORECIDO: REGILENE ALICE DA SILVA

CPF/CNPJ: 282.130.138-32

VALOR: R\$ 394,90

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010826

AUTENTICACAO SISBB: 3.5CE.832.124.9EA.698

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93			
998	I.N.S.S.	7,50		12,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			407,45	12,55		
			Valor Líquido ➡	394,90		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	154,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93			
998	I.N.S.S.	7,50		12,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			407,45	12,55		
			Valor Líquido ➡	394,90		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	154,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0515-0 - R.TABATINGUERA-UR.SP

CONTA: 5.317-1

FAVORECIDO: RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES

CPF/CNPJ: 364.262.948-29

VALOR: R\$

647,59

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010827

AUTENTICACAO SISBB: 7.9CF.479.5D8.E33.55B

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	322210	7	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	36,92	36,92		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	239,98	239,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			669,35	21,76	
			Valor Líquido →	647,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				394,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	322210	7	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	36,92	36,92		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	239,98	239,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			669,35	21,76	
			Valor Líquido →	647,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				394,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 4726-0 - URB-SP-PONTE RASA

CONTA: 1.015.751-7

FAVORECIDO: ROMUALDO BARRETO DA SILVA

CPF/CNPJ: 281.612.398-78

VALOR: R\$ 741,74

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010828

AUTENTICACAO SISBB: E.108.A94.FDF.76A.F12

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27				CC: UTI TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula			
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1	Admissão: 28/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	247,80	247,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		18,83		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			774,39	32,65		
			Valor Líquido ➡	741,74		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	480,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27				CC: UTI TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula			
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1	Admissão: 28/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	247,80	247,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		18,83		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			774,39	32,65		
			Valor Líquido ➡	741,74		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	480,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3178-X - JUNDIAI-CENTRO
CONTA: 2.000.524-2

FAVORECIDO: SAMUEL DE SOUZA BARBOSA
CPF/CNPJ: 444.046.168-99
VALOR: R\$ 774,19
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010829
AUTENTICACAO SISBB: 9.AD5.1E0.84A.4DE.487

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: UTI TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3887	SAMUEL DE SOUZA BARBOSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1	
		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,80	53,80		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	349,70	349,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			795,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	774,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	504,60
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: UTI TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3887	SAMUEL DE SOUZA BARBOSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1	
		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,80	53,80		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	349,70	349,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			795,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	774,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	504,60
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2103-2 - JARDIM HELENA

CONTA: 3.748-3

FAVORECIDO: SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 305.824.248-44

VALOR: R\$ 887,65

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010830

AUTENTICACAO SISBB: 0.9AA.528.D59.28F.212

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	322230	6	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	220,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,08	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			918,95	31,30	
			Valor Líquido ➡	887,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.202,85		241,19	241,19	19,29	606,15
					Faixa IRRF
					0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	322230	6	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	220,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	54,72	54,72		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	383,04	383,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,08	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			918,95	31,30	
			Valor Líquido ➡	887,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.202,85		241,19	241,19	19,29	606,15
					Faixa IRRF
					0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0821-4 - CAIEIRAS-INT-SP

CONTA: 1.013.308-3

FAVORECIDO: SHIRLEY MACIEL

CPF/CNPJ: 324.172.658-42

VALOR: R\$

573,61

DEBITO EM: 08/01/2021

DOCUMENTO: 010831

AUTENTICACAO SISBB: E.86B.8F7.4E7.8AA.3DE

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		28,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			601,87	28,26	
			Valor Líquido ➡	573,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	Faixa IRRF
				348,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		28,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			601,87	28,26	
			Valor Líquido ➡	573,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	Faixa IRRF
				348,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 4371-0 - SP-AV.INDIANOPOLIS

CONTA: 1.012.010-2

FAVORECIDO: VIVIAN FLORIANO DE MORAES

CPF/CNPJ: 167.574.058-57

VALOR: R\$

636,19

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010832

AUTENTICACAO SISBB: E.D8C.FAA.000.63E.9F7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: ENFERMARIA TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3892	VIVIAN FLORIANO DE MORAES TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1	
		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			657,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	636,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				385,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0014-27		CC: ENFERMARIA TAIPAS Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3892	VIVIAN FLORIANO DE MORAES TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1	
		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	35,40	35,40		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		9,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			657,95	21,76	
			Valor Líquido ➡	636,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				385,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0682-3 - S PAULO ITAQUERA

CONTA: 97.358-1

FAVORECIDO: WILLIAM PEREIRA

CPF/CNPJ: 344.283.848-74

VALOR: R\$ 1.017,36

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010833

AUTENTICACAO SISBB: F.795.00E.6C3.AC8.6E4

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3896	WILLIAM PEREIRA	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	605,97		
316	VALE REFEIÇÃO	315,00	315,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
27	ADICIONAL RT	1.000,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,50		54,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.071,87	54,51	
			Valor Líquido ➡	1.017,36	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
6.059,73		726,87	726,87	58,14	Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3896	WILLIAM PEREIRA	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	605,97		
316	VALE REFEIÇÃO	315,00	315,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
27	ADICIONAL RT	1.000,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,50		54,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.071,87	54,51	
			Valor Líquido ➡	1.017,36	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
6.059,73		726,87	726,87	58,14	Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0642-4 - SUZANO

CONTA: 7.105-6

FAVORECIDO: ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 280.069.658-38

VALOR: R\$

882,54

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010834

AUTENTICACAO SISBB: 5.21E.A56.038.9EE.4F0

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		18,83		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			915,19	32,65		
			Valor Líquido ➡	882,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	603,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00			
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90			
998	I.N.S.S.	7,50		18,83		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			915,19	32,65		
			Valor Líquido ➡	882,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	603,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UFPA - 66040-6 Hospital Geral de Tainas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 68.655,00

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010835

AUTENTICACAO SISBB: 6.9BB.6A3.2FD.792.E51

07/01/2021

Usuário: 34.298.678/0001-14 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

Taipas

 20210107034298678000114	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 07/01/2021	Número da Nota 00000166 Data e Hora de Emissão 07/01/2021 14:27:19 Código de Verificação WJ8P-ZRLM		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Inscrição Municipal: 6.343.469-5 Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19) COMPETÊNCIA: 12/2020 Convênio 1477/2020				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 68.655,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 165;				

08/01/2021
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 269.743,67

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010836

AUTENTICACAO SISBB: D.B36.40E.B6A.746.B6A

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

Número da NFS-e
376



Data e Hora da Emissão	07/01/2021 17:15:55	Competência	7/1/2021	Código de Verificação	XFSV8WXTV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01 - CJ.408	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 4 UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19)

Quantidade de plantões: 124

COMPETÊNCIA: 12/2020

Código do Serviço / Atividade

7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	287.420,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	287.420,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	17.676,33	0-Nenhum	Base de Cálculo	287.420,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	269.743,67	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	5.748,40	
		2-Não			

Avisos

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

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

81011

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0249-6 - 7 DE ABRIL

CONTA: 20.275-7

FAVORECIDO: IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO

CPF/CNPJ: 069.487.188-50

VALOR: R\$

588,07

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010837

AUTENTICACAO SISBB: B.516.49A.5F5.C35.BFC

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3866 Nome do Funcionário
IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	14,67	237,32			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,32	19,32			
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93			
998	I.N.S.S.	7,50		18,84		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,24		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			621,15	33,08		
			Valor Líquido ➡	588,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		251,25	251,25	20,10	357,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código 3866 Nome do Funcionário
IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 7 Faltas 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	14,67	237,32			
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	19,32	19,32			
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93			
998	I.N.S.S.	7,50		18,84		
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		14,24		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			621,15	33,08		
			Valor Líquido ➡	588,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73		251,25	251,25	20,10	357,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3242-5 - S PAULO JD PAULISTANO

CONTA: 9.744-6

FAVORECIDO: MARIA FERREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 271.920.398-02

VALOR: R\$ 1.037,10

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010838

AUTENTICACAO SISBB: E.C57.A31.43C.FB4.A51

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	72,32	72,32		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	506,24	506,24		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.069,75	32,65	
			Valor Líquido ➡	1.037,10	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	Faixa IRRF
				738,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	72,32	72,32		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	506,24	506,24		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.069,75	32,65	
			Valor Líquido ➡	1.037,10	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	Faixa IRRF
				738,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0755-2 - S PAULO PIRITUBA

CONTA: 18.401-7

FAVORECIDO: ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 380.351.398-78

VALOR: R\$

360,85

DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011101

AUTENTICACAO SISBB: 1.43D.CA6.7F0.F77.3DA

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário
3845 ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Fíal
322230 6 1
Admissão: 29/12/2020

20/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	14,67	146,86			
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00			
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00			
998	I.N.S.S.	7,50		11,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			371,86	11,01		
			Valor Líquido ➡	360,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85		146,86	146,86	11,74	135,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário
3845 ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Fíal
322230 6 1
Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	146,86	11,01	
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
998	I.N.S.S.	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			371,86	11,01	
			Valor Líquido ➡	360,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	146,86	146,86	11,74	135,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP

CONTA: 28.631-8

FAVORECIDO: CLAUDECI TIAGO DA SILVA

CPF/CNPJ: 003.751.695-71

VALOR: R\$

882,54

DEBITO EM: 11/01/2021

DOCUMENTO: 011102

AUTENTICACAO SISBB: C.280.887.DF5.D65.750

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			915,19	32,65	
			Valor Líquido ➡	882,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	Faixa IRRF
				603,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,00	53,00		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	371,00	371,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			915,19	32,65	
			Valor Líquido ➡	882,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		251,19	251,19	20,09	Faixa IRRF
				603,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA

CONTA: 873.954.773-4

FAVORECIDO: FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 316.681.378-01

VALOR: R\$ 885,74

DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011103

AUTENTICACAO SISBB: C.1D3.A32.E39.3BD.207

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	322210	7	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: 28/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,40	53,40		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	373,80	373,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			918,39	32,65	
			Valor Líquido ➡	885,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	251,19	251,19	20,09	606,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	322210	7	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: 28/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	230,29		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	53,40	53,40		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	373,80	373,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,83	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			918,39	32,65	
			Valor Líquido ➡	885,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	251,19	251,19	20,09	606,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2872-X - VILA CARMOSINA URB SP

CONTA: 1.009.370-8

FAVORECIDO: FERNANDA ROCHA ALVES

CPF/CNPJ: 456.224.148-90

VALOR: R\$

463,11

DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011104

AUTENTICACAO SISBB: 6.3D9.996.074.554.D3F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	322230	7	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	220,29		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			481,19	18,08	
			Valor Líquido ➡	463,11	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.202,85		241,19	241,19	19,29	Faixa IRRF
				223,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	322230	7	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	220,29		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		18,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			481,19	18,08	
			Valor Líquido ➡	463,11	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.202,85		241,19	241,19	19,29	Faixa IRRF
				223,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2106-7 - CAIEIRAS

CONTA: 76.897-2

FAVORECIDO: MARCOS MARQUES SALES JUNIOR

CPF/CNPJ: 481.834.648-90

VALOR: R\$ 379,90

DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011105

AUTENTICACAO SISBB: 7.E04.E72.FE2.AF3.FD3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3873	MARCOS MARQUES SALES JUNIOR	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			392,45	12,55	
			Valor Líquido ➡	379,90	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				154,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3873	MARCOS MARQUES SALES JUNIOR	322210	6	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	153,52		
316	VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		12,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			392,45	12,55	
			Valor Líquido ➡	379,90	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.302,85		167,45	167,45	13,39	Faixa IRRF
				154,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2741-3 - PRACA 8 DE DEZEMBRO, URB. GUARUL

CONTA: 43.890-1

FAVORECIDO: SEVERINA MARIA DA CRUZ

CPF/CNPJ: 020.641.094-80

VALOR: R\$ 588,61

DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011107

AUTENTICACAO SISBB: 8.CC9.D15.A58.066.E57

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3890	SEVERINA MARIA DA CRUZ	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		28,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			616,87	28,26	
			Valor Líquido →	588,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI TAIPAS		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0014-27		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3890	SEVERINA MARIA DA CRUZ	223505	7	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	355,97		
316	VALE REFEIÇÃO	210,00	210,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	30,00	30,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		28,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			616,87	28,26	
			Valor Líquido →	588,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.559,73		376,87	376,87	30,14	Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGF - 090196 - Hospital Geral de Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO INSS	35.180,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	6.328,96
VALOR TOTAL	41.509,42

=====

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: 4.DC3.03C.1A0.EEC.04A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO INSS	35.180,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	6.328,96
VALOR TOTAL	41.509,42

=====

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: 4.DC3.03C.1A0.EEC.04A

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

Tai par

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
		6 - VALOR DO INSS	35.180,46
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	6.328,96
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	12/01/2021	11 - TOTAL	41.509,42
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
		6 - VALOR DO INSS	35.180,46
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	6.328,96
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	12/01/2021	11 - TOTAL	41.509,42
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3705	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	2.893,41	0,00	0,00	0,00	8,44	237,72
3555	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	6.367,67	0,00	0,00	0,00	11,13	662,08
3178	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	5.876,66	0,00	0,00	0,00	10,76	589,80
3206	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA	5.214,75	0,00	0,00	0,00	10,41	509,03
3031	CLAUDECI FERREIRA DE BRITO	8.716,67	770,01	0,00	0,00	10,38	948,58
3763	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	1.942,36	0,00	0,00	0,00	8,09	155,86
3547	CLAUDIA CRISTINA DO PRADO CARANICOLOV	8.055,39	595,31	0,00	0,00	10,65	873,28
3159	DAIANE DA SILVA	7.376,73	0,00	0,00	0,00	11,49	788,72
3551	DALYANE SILVA DE LIMA	6.882,51	0,00	0,00	0,00	11,37	730,71
3557	DANIELE FERREIRA DA SILVA	5.940,57	0,00	0,00	0,00	10,93	607,73
3568	DEBORA JANETE DA SILVA	5.526,07	0,00	0,00	0,00	10,70	554,10
3184	DENISE JEANETE RODRIGUES	5.912,74	0,00	0,00	0,00	10,82	597,52
3155	DILMA ARAUJO BRAGA	5.963,73	0,00	0,00	0,00	10,82	601,99
3172	DIVA DA SILVA CRISPIM	6.949,08	0,00	0,00	0,00	11,28	727,91
3544	EDILAINE LIRA DA SILVA	6.788,59	0,00	0,00	0,00	11,33	718,54
3176	EDNALDA RODRIGUES DANTAS	6.094,85	0,00	0,00	0,00	10,89	618,71
3550	EDSON ARAUJO DA SILVA	6.475,66	0,00	0,00	0,00	11,22	679,96
3162	EVERTON AUGUSTO DE OLIVEIRA	7.486,76	0,00	0,00	0,00	11,54	803,38
3194	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	7.073,84	0,00	0,00	0,00	11,34	745,32
3582	FERNANDA CRISTINA RICCA	5.739,00	0,00	0,00	0,00	10,98	593,48
3158	GLAUCIA MOREIRA GUIJO	7.036,13	0,00	0,00	0,00	11,32	740,09
3769	GLAUCIA PIRES FIGUEIRA	2.396,50	0,00	0,00	0,00	8,24	195,16
3174	GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO	5.963,73	0,00	0,00	0,00	10,82	601,99
3545	GUILHERME RICARDO DE PAULA	5.746,07	0,00	0,00	0,00	10,82	582,40
3118	JANAINA BERTOLUCI	6.766,88	0,00	0,00	0,00	11,31	714,43
3157	JANILDA ROCHA SOARES	8.718,04	1.981,45	0,00	0,00	9,01	948,74
3170	JOSE EDMARIO NOGUEIRA	5.963,73	0,00	0,00	0,00	10,82	601,99
3142	JOZIRENE MACEDO SILVA	6.904,81	0,00	0,00	0,00	11,26	722,52
3169	KATIA CRISTINA DA SILVA	7.160,09	0,00	0,00	0,00	11,16	739,13
3521	KELLY CRISTINA SILVA	6.969,73	0,00	0,00	0,00	11,30	732,02
3546	LETICIA DE OMENA GALIARDI	8.157,88	1.147,99	0,00	0,00	9,84	882,51
3522	MARCOS MARQUES SALES JUNIOR	6.698,70	0,00	0,00	0,00	11,19	697,15
3175	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA	5.986,88	0,00	0,00	0,00	10,84	605,23
3171	MARIA FERREIRA DE SOUZA	6.035,67	0,00	0,00	0,00	10,87	612,06
3165	NATALI JESUS SANTOS	5.713,41	0,00	0,00	0,00	10,66	568,73
3193	PATRICIA DE ALMEIDA MARINHO	5.738,62	0,00	0,00	0,00	10,58	566,05
3552	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	5.958,39	0,00	0,00	0,00	10,94	609,86
3592	RAPHAELA MOREIRA VITALINO	5.528,42	0,00	0,00	0,00	10,82	562,81
3553	REGILENE ALICE DA SILVA	6.729,37	0,00	0,00	0,00	11,30	709,79
3116	RENATA JACOM	5.876,67	0,00	0,00	0,00	10,76	589,80
3186	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	5.876,67	0,00	0,00	0,00	10,76	589,80
3166	ROBSON XAVIER PEREIRA	6.926,94	0,00	0,00	0,00	11,27	725,22
3689	RODRIGO NAZARETH DE OLIVEIRA	2.690,83	0,00	0,00	0,00	8,22	216,46
3739	ROSANGELA SANTOS DE OLIVEIRA	3.223,94	0,00	0,00	0,00	8,96	279,47
3185	ROSINEIDE PAULINO CHRISTIANINI	8.357,83	561,01	0,00	0,00	10,70	905,52
3188	SAMANTA DE SOUZA ANTOGNETTI	8.708,73	1.587,14	0,00	0,00	9,27	947,62
3179	SAMUEL DE SOUZA BARBOSA	6.035,32	0,00	0,00	0,00	10,85	610,69
3187	SELMA DOS SANTOS SILVA	8.730,46	1.806,59	0,00	0,00	9,02	950,23
3644	SHEILA MARA MARTINS	7.846,12	1.358,23	0,00	0,00	9,56	854,45
3191	SHIRLEY MACIEL	8.824,50	3.724,62	0,00	0,00	9,12	961,52
3760	TANIA CRISTINA DA SILVA	3.083,74	0,00	0,00	0,00	9,16	277,16
3192	VIVIAN FLORIANO DE MORAES	6.502,00	0,00	0,00	0,00	11,03	665,82
3569	VIVIANE ANTUNES CHAGAS GOZZO	7.805,74	525,32	0,00	0,00	10,76	850,82
3168	YGOR DE JESUS LEMES	6.111,66	0,00	0,00	0,00	10,87	618,80
Empregados:	54	Total:	340.051,24	14.057,67	0,00	0,00	35.180,46
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	54	Total:	340.051,24	14.057,67	0,00	0,00	35.180,46

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	340.051,24	14.057,67	35.180,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.180,46

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 Hospital Geral de Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	12.845,24
VALOR DA MULTA	2.161,85
VALOR DOS JUROS	149,00
VALOR TOTAL	15.156,09

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.C24.3C1.39D.58E.CA1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 011202

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

Taipas

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		1a. via	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 12/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
	06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	12.845,24
	08 VALOR DA MULTA	→	2.161,85
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	149,00
	10 VALOR TOTAL	→	15.156,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		2a. via	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 12/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
	06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	12.845,24
	08 VALOR DA MULTA	→	2.161,85
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	149,00
	10 VALOR TOTAL	→	15.156,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

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

12/01/2021
Taipas

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
08/10/2020	350	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 274.610,00	R\$ -	R\$ 4.119,15	R\$ 12.769,37	R\$ 16.888,52	R\$ 257.721,49
06/10/2020	1719	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 1.631,69	R\$ -	R\$ 24,48	R\$ 75,87	R\$ 100,35	R\$ 1.531,34
		Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda ME	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ 276.241,69	R\$ -	R\$ 4.143,63	R\$ 12.845,24	R\$ -	R\$ 16.988,86
								R\$ 259.252,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2020
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 4.143,63
VALOR DA MULTA 697,37
VALOR DOS JUROS 48,06
VALOR TOTAL 4.889,06
=====

AUTENTICACAO SISBB: A.493.E86.783.C29.4A1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 011203

Taipas

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		1a. via	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 12/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
	06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	4.143,63
	08 VALOR DA MULTA	→	697,37
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	48,06
	10 VALOR TOTAL	→	4.889,06
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

12/01/2021 07:17:02

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		2a. via	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 12/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
	06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	4.143,63
	08 VALOR DA MULTA	→	697,37
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	48,06
	10 VALOR TOTAL	→	4.889,06
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

12/01/2021 07:17:02

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

12/01/2021
 Taipas

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LÍQUIDO
08/10/2020	350	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 274.610,00	R\$ -	R\$ 4.119,15	R\$ 12.769,37	R\$ 16.888,52	R\$ 257.721,49
06/10/2020	1719	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 1.631,69	R\$ -	R\$ 24,48	R\$ 75,87	R\$ 100,35	R\$ 1.531,34
		Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda ME	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ 276.241,69	R\$ -	R\$ 4.143,63	R\$ 12.845,24	R\$ -	R\$ 16.988,86
								R\$ 259.252,83

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.636.600-3

FAVORECIDO: ANA LUIZA VACARI - SERVICOS DE FIS

CPF/CNPJ: 37.154.692/0001-32

VALOR: R\$

5.032,25

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011501

AUTENTICACAO SISBB: C.3B0.1B9.4A9.32A.096

**Prefeitura do Município de Jahu**

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
18/NFEData e Hora de Emissão
13/01/2021 17:33:50Código de Verificação
6B124BC07EF737D55DA8

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.154.692/0001-32 IE: IM: 58376
Razão Social: ANA LUIZA VACARI SERVICOS DE FISIOTERAPIA ME
Endereço : Avenida dos Ipê - Num: 686
Bairro : Parque Residencial Primavera - CEP: 17.206-607
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-3722

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03
Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
Município : LINS - SP
E-mail : contabilidade2@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA ELISIO TEIXEIRA LEITE - Num: 6999. Bairro: PARADA DE TAIPAS - CEP: 02.802-102
Município : SAO PAULO - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).

COMPETÊNCIA : 12/2020

CONVÊNIO 1223/2020

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.032,25**

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	5.032,25	0,00	0,00	0,00

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

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:784,53 (15,59%)

Recebi(emos) de ANA LUIZA VACARI SERVICOS DE FISIOTERAPIA ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a notaNúmero da Nota
18/NFEEmissão
13/01/2021 17:33:50Código de verificação
6B124BC07EF737D55DA8

Data

Identificação do Recebedor

 Smart Health Fisioterapia		HOSPITAL GERAL DE TAIPAS/SP																																
ESCALA/DEZEMBRO2020		FISIOTERAPIA-UTI / ENFERMARIA																																
	FISIOTERAPEUTA/CREFITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
		T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q		
UTI	Emília Batagelo-3/288108-F																																	
	Erisvanildo Gonsalves 3/224885-F																												D1	F	F	D1		
	Roseane C. Freitas -3/90211-F																													F	D2	F	F	
	Ananda C. Araujo - 3/250715-F																													F	F	D3	F	
	Roseane C. Freitas -3/90211-F																														N	N	F	N
	Renan M. Alves -3/298125-F																														F	F	N	F
ENF	Camilla Regina Diniz 3/294692-F																														D1	F	F	D1
	Iuliz Antonio 3/187382-F																														F	F	D3	F
	F: FOLGA																																	
	D1: 07h00min - 19h00min																																	
	D2:07h00min-19h00min																																	
	D3: 07h00min - 19h00min																																	
	N: 19h00min - 01h00min																																	

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:03
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339967614658000000500043301019385010000800000
BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 11.502

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.EF1.D1B.272.DAA.E2E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda Ecq Avenida Portugal, 001740 - CONJ. A -- Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733 - Fone 16997252285 - Ribeirão Preto - SP fercdalpico@gmail.com Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 11/01/2021		Data de Emissão da NFS-e 11/01/2021 09:38:53	
Número do RPS Série do RPS		Código de Verificação de Autenticidade 72 D3 21		Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					Número da Nota Fiscal 78
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal		Razão Social Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil	
Endereço Rua Sete de Setembro		Número 529		Complemento	
CEP 16210-000		Cidade / UF Bilac / SP		Bairro Centro	
Telefone (14)3532-5198		e-mail			
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médicos Hospitalares - UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19)					
COMPETÊNCIA: 12/2020 CONVÊNIO 01477/2020					
Empresa Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2014. Alíquota do ISS igual á 2,79%.					
Pagamento conforme boleto.					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...		Aliquota 2,79		Item da LC116/2003 1401	
Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	
Base de Cálculo R\$ 8.000,00		Total do ISSQN R\$ 223,20		ISSQN Retido Não	
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	
IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
ISSQN R\$ 0,00					
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 8.000,00
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Listagem das Ordens de Serviços
FILTROS DO RELATÓRIO:

ABERTAS
 PENDENTES
 FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS
 OFICINA OFICINA GERAL, SETORES DA EMPRESA: 21 - UTIS AHBB, SETORES: UTI TAIPAS
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS
 SETOR:
 ABERTAS A PARTIR DE: 01/12/2020
 ABERTAS ATÉ: 31/12/2020

Nº da OS: **202100328** Equipamento: **7148-0016 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Aberta

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:
 Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 N° de Série: 2030
 Patrimônio: 17134
 N° Chamado:
 Fabricante: MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A
 Aberta em 22/12/2020 09:00

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 09:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Nº da OS: **202100329** Equipamento: **7148-0017 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:
 Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 N° de Série: 2035
 Patrimônio: 17135
 N° Chamado:
 Fabricante: MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A
 Aberta em 22/12/2020 10:00
 Fechada em 22/12/2020 19:00

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 10:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Nº da OS: **202100330** Equipamento: **7148-0018 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:
 Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 N° de Série: 2031
 Patrimônio: 17136
 N° Chamado:
 Fabricante: MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A
 Aberta em 22/12/2020 10:30
 Fechada em 22/12/2020 19:00

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

ABERTAS
 PENDENTES
 FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS
 OFICINA OFICINA GERAL, SETORES DA EMPRESA: 21 - UTI AHBB, SETORES: UTI TAIPAS
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS
 SETOR:
 ABERTAS A PARTIR DE: 01/12/2020
 ABERTAS ATÉ: 31/12/2020

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 10:30	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			

Total: 0,00

Nº da OS: **202100331** Equipamento: **7148-0019 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina: OFICINA GERAL	Aberta em 22/12/2020 11:00
Setor: UTI TAIPAS		Fechada em 22/12/2020 19:00
Plano Manut.:	Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)	
Responsável:	Nº de Série: 2034	
Requisitante:	Patrimônio: 17137	
	Nº Chamado:	Fabricante: MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 11:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			

Total: 0,00

Nº da OS: **202100332** Equipamento: **7148-0020 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina: OFICINA GERAL	Aberta em 22/12/2020 12:00
Setor: UTI TAIPAS		Fechada em 22/12/2020 19:00
Plano Manut.:	Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)	
Responsável:	Nº de Série: 2033	
Requisitante:	Patrimônio: 17138	
	Nº Chamado:	Fabricante: MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 12:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			

Total: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte, LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas.

Gerado por: **PAULO RENATO BOAVENTURA**

Globalthings® - New routines. New possibilities.

Convênio nº 1477/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UTI Geral de Taipas

Listagem das Ordens de Serviços
FILTROS DO RELATÓRIO:

ABERTAS
 PENDENTES
 FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS
 OFICINA OFICINA GERAL, SETORES DA EMPRESA: 21 - UTIS AHBB, SETORES: UTI TAIPAS
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS
 SETOR:
 ABERTAS A PARTIR DE: 01/12/2020
 ABERTAS ATÉ: 31/12/2020

Nº da OS: **202100316** Equipamento: **0374DOMI-0001 - CARDIOVERSOR CARDIOLIFE**

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:
 Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 N° de Série: 01887
 Patrimônio: 017106
 Fabricante: NIHON KHODEN
 Nº Chamado:

Aberta em 22/12/2020 13:00

Fechada em 22/12/2020 19:00

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 13:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Nº da OS: **202100317** Equipamento: **0374DOMI-0002 - CARDIOVERSOR CARDIOLIFE**

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:
 Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 N° de Série: 01937
 Patrimônio: 017105
 Fabricante: NIHON KHODEN
 Nº Chamado:

Aberta em 22/12/2020 13:30

Fechada em 22/12/2020 19:00

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 13:30	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Nº da OS: **202100318** Equipamento: **0374DOMI-0003 - CARDIOVERSOR CARDIOLIFE**

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:
 Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 N° de Série: 01936
 Patrimônio: 017107
 Fabricante: NIHON KHODEN
 Nº Chamado:

Aberta em 22/12/2020 14:00

Fechada em 22/12/2020 19:00

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

ABERTAS
 PENDENTES
 FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS
 OFICINA OFICINA GERAL, SETORES DA EMPRESA: 21 - UTI AHBB, SETORES: UTI TAIPAS
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS
 SETOR:
 ABERTAS A PARTIR DE: 01/12/2020
 ABERTAS ATÉ: 31/12/2020

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 14:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			

Total: 0,00

Nº da OS: 202100319 Equipamento: 7148-0023 - ELETROCARDIOGRAFO SE-3

Fechada

Tipo da OS:	INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina:	OFICINA GERAL	Aberta em	22/12/2020 14:30
Setor:	UTI TAIPAS	Prioridade:	MÉDIA (MÁX. 4HS)	Fechada em	22/12/2020 19:00
Plano Manut.:		Nº de Série:	7148-0023		
Responsável:		Patrimônio:			
Requisitante:		Nº Chamado:		Fabricante:	EDAN INSTRUMENTS

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 14:30	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			

Total: 0,00

Nº da OS: 202100320 Equipamento: 7148-0024 - ELETROCARDIOGRAFO SE-3

Fechada

Tipo da OS:	INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina:	OFICINA GERAL	Aberta em	22/12/2020 15:00
Setor:	UTI TAIPAS	Prioridade:	MÉDIA (MÁX. 4HS)	Fechada em	22/12/2020 19:00
Plano Manut.:		Nº de Série:	7148-0024		
Responsável:		Patrimônio:			
Requisitante:		Nº Chamado:		Fabricante:	EDAN INSTRUMENTS

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 15:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			

Total: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte, LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

Gerado por: PAULO RENATO BOAVENTURA

Globalthings® - New routines. New possibilities.

Pág. 4 de 7

Convênio nº 1477/2020
Recursos Estaduais

Listagem das Ordens de Serviços
FILTROS DO RELATÓRIO:

ABERTAS
 PENDENTES
 FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS
 OFICINA OFICINA GERAL, SETORES DA EMPRESA: 21 - UTIS AHBB, SETORES: UTI TAIPAS
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS
 SETOR:
 ABERTAS A PARTIR DE: 01/12/2020
 ABERTAS ATÉ: 31/12/2020

Nº da OS: **202100321** Equipamento: **UTITP-0002 - ELETROCARDIOGRAFO COMPASSUS 3000**

Fechada

Tipo da OS:	INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina:	OFICINA GERAL	Aberta em	22/12/2020 15:30
Setor:	UTI TAIPAS	Prioridade:	MÉDIA (MÁX. 4HS)	Fechada em	22/12/2020 19:00
Plano Manut.:		Nº de Série:	CO30001927		
Responsável:		Patrimônio:			
Requisitante:		Nº Chamado:		Fabricante:	ALFAMED

ATIVIDADES

			<u>QTD</u>	<u>VALOR</u>	<u>TOTAL</u>
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 15:30	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Nº da OS: **202100322** Equipamento: **UTITP-0003 - ELETROCARDIOGRAFO COMPASSUS 3000**

Fechada

Tipo da OS:	INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina:	OFICINA GERAL	Aberta em	22/12/2020 16:00
Setor:	UTI TAIPAS	Prioridade:	MÉDIA (MÁX. 4HS)	Fechada em	22/12/2020 19:00
Plano Manut.:		Nº de Série:	CO30001921		
Responsável:		Patrimônio:			
Requisitante:		Nº Chamado:		Fabricante:	ALFAMED

ATIVIDADES

			<u>QTD</u>	<u>VALOR</u>	<u>TOTAL</u>
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 16:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Nº da OS: **202100323** Equipamento: **7148-0011 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Fechada

Tipo da OS:	INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina:	OFICINA GERAL	Aberta em	22/12/2020 16:30
Setor:	UTI TAIPAS	Prioridade:	MÉDIA (MÁX. 4HS)	Fechada em	22/12/2020 19:00
Plano Manut.:		Nº de Série:	2039		
Responsável:		Patrimônio:	17129		
Requisitante:		Nº Chamado:		Fabricante:	MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

ABERTAS
 PENDENTES
 FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS
 OFICINA OFICINA GERAL, SETORES DA EMPRESA: 21 - UTIS AHBB, SETORES: UTI TAIPAS
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS
 SETOR:
 ABERTAS A PARTIR DE: 01/12/2020
 ABERTAS ATÉ: 31/12/2020

ATIVIDADES

SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	QTD 1 UN	VALOR	TOTAL 0,00
CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE					
OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA					
OC	22/12/2020 16:30	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE					
SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA					

Total: 0,00

Nº da OS: 202100324 Equipamento: 7148-0012 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:

Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 Nº de Série: 2038
 Patrimônio: 17130
 Fabricante: MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A

Aberta em 22/12/2020 17:00
 Fechada em 22/12/2020 19:00

Nº Chamado:

ATIVIDADES

SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	QTD 1 UN	VALOR	TOTAL 0,00
CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE					
OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA					
OC	22/12/2020 17:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE					
SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA					

Total: 0,00

Nº da OS: 202100325 Equipamento: 7148-0013 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700

Fechada

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
 Setor: UTI TAIPAS
 Plano Manut.:
 Responsável:
 Requisitante:

Oficina: OFICINA GERAL
 Prioridade: MÉDIA (MÁX. 4HS)
 Nº de Série: 2037
 Patrimônio: 17131
 Fabricante: MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A

Aberta em 22/12/2020 17:30
 Fechada em 22/12/2020 19:00

Nº Chamado:

ATIVIDADES

SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	QTD 1 UN	VALOR	TOTAL 0,00
CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE					
OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA					
OC	22/12/2020 17:30	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE					
SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA					

Total: 0,00

Listagem das Ordens de Serviços
FILTROS DO RELATÓRIO:

ABERTAS
 PENDENTES
 FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS
 OFICINA OFICINA GERAL, SETORES DA EMPRESA: 21 - UTIS AHBB, SETORES: UTI TAIPAS
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS
 SETOR:
 ABERTAS A PARTIR DE: 01/12/2020
 ABERTAS ATÉ: 31/12/2020

Nº da OS: **202100326** Equipamento: **7148-0014 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Tipo da OS:	INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina:	OFICINA GERAL	Fechada
Setor:	UTI TAIPAS			Aberta em 22/12/2020 18:00
Plano Manut.:		Prioridade:	MÉDIA (MÁX. 4HS)	Fechada em 22/12/2020 19:00
Responsável:		Nº de Série:	2032	
Requisitante:		Patrimônio:	17132	
		Nº Chamado:	Fabricante:	MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A

ATIVIDADES

			<u>QTD</u>	<u>VALOR</u>	<u>TOTAL</u>
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 18:00	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Nº da OS: **202100327** Equipamento: **7148-0015 - VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG MAX 700**

Tipo da OS:	INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna	Oficina:	OFICINA GERAL	Fechada
Setor:	UTI TAIPAS			Aberta em 22/12/2020 18:30
Plano Manut.:		Prioridade:	MÉDIA (MÁX. 4HS)	Fechada em 22/12/2020 19:00
Responsável:		Nº de Série:	2036	
Requisitante:		Patrimônio:	17133	
		Nº Chamado:	Fabricante:	MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A

ATIVIDADES

			<u>QTD</u>	<u>VALOR</u>	<u>TOTAL</u>
SO	22/12/2020 19:00	INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA	1 UN		0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO ROTINA			
OC	22/12/2020 18:30	INSPEÇÃO ROTINA			0,00
		CAUSA: SOLICITAÇÃO DO CLIENTE			
		SERVIÇO: INSPEÇÃO DE ROTINA REALIZADA			
Total:					0,00

Total da Mão de Obra: 0h 0min.

Totais: 17 OSs 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	856,11
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	856,11

=====

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 3.221.964.8D5.F5F.5E3

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	856,11
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	856,11

=====

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 3.221.964.8D5.F5F.5E3

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	856,11	
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	856,11	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	856,11	
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	856,11	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

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

20/01/21
 Taipás

Empresa: 117 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Página: 1/1
Emissão: 17/01/2021
Horas: 21:56:11

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3844	AILTON JOSE DE LIMA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	146,86	0,00	0,00	0,00	7,50	11,01
3846	ANDRE LUIS DA SILVA	251,25	0,00	0,00	0,00	7,50	18,84
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3850	DAIANE DA SILVA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	160,79	0,00	0,00	0,00	7,49	12,05
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3901	DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	376,87	0,00	0,00	0,00	7,50	28,26
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	241,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,08
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	241,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,08
3860	FERNANDA SILVA BONI	376,87	0,00	0,00	0,00	7,50	28,26
3861	GLAUCIA MOREIRA GUIJO	241,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,08
3862	GUILHERME CARDOSO DO NASCIMENTO	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3863	GUILHERME RICARDO DE PAULA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3864	GUSTAVO WALDEMARIN BORGES	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3865	INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3866	IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO	251,25	0,00	0,00	0,00	7,50	18,84
3867	JAIRIO LUCAS TEIXEIRA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3916	KELLY CRISTINA SILVA	376,87	0,00	0,00	0,00	7,50	28,26
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	251,25	0,00	0,00	0,00	7,50	18,84
3873	MARCOS MARQUES SALES JUNIOR	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3874	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3878	NATALI JESUS SANTOS	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	251,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,83
3886	SAMANTA DE SOUZA ANTognETTI	251,25	0,00	0,00	0,00	7,50	18,84
3887	SAMUEL DE SOUZA BARBOSA	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	241,19	0,00	0,00	0,00	7,50	18,08
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	376,87	0,00	0,00	0,00	7,50	28,26
3890	SEVERINA MARIA DA CRUZ	376,87	0,00	0,00	0,00	7,50	28,26
3891	SHIRLEY MACIEL	376,87	0,00	0,00	0,00	7,50	28,26
3892	VIVIAN FLORIANO DE MORAES	167,45	0,00	0,00	0,00	7,49	12,55
3895	VIVIANE ANTUNES CHAGAS GOZZO	376,87	0,00	0,00	0,00	7,50	28,26
3896	WILLIAM PEREIRA	726,87	0,00	0,00	0,00	7,50	54,51
Empregados:	46	Total:	11.419,59	0,00	0,00	0,00	856,11
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	46	Total:	11.419,59	0,00	0,00	0,00	856,11

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	11.419,59	0,00	856,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,11

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.03
 3062703062 SEGUNDA VIA 0021
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
 CODIGO DE BARRAS -----

 DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
 NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 69,98
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 69,98
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: A.5F3.AF2.648.84F.657
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 012002

Taipas

PCC

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 31/12/2020 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 45.349.461/0001-02 04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → 06 DATA DE VENCIMENTO → 20/01/2021 07 VALOR DO PRINCIPAL → 69,98 08 VALOR DA MULTA → 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00 10 VALOR TOTAL → 69,98 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:4.9.7) 17/01/2021 14:02:46		

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 31/12/2020 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 45.349.461/0001-02 04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → 06 DATA DE VENCIMENTO → 20/01/2021 07 VALOR DO PRINCIPAL → 69,98 08 VALOR DA MULTA → 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00 10 VALOR TOTAL → 69,98 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:4.9.7) 17/01/2021 14:02:46		

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

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
02/12/2020	1783	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 1.505,00	R\$ -	R\$ 22,58	R\$ 69,98	R\$ 92,56	R\$ 1.412,44
			R\$ -	R\$ -	-	-	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	-	-	R\$ -	R\$ -
			R\$ 1.505,00	R\$ -	R\$ 22,58	R\$ 69,98	R\$ 92,56	R\$ 1.412,44

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.03
 3062703062 SEGUNDA VIA 0016
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
 CODIGO DE BARRAS -----

 DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
 NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 22,58
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 22,58
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: B.3C8.7A2.0E1.4A7.549
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 012003

Taujan

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	22,58
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	22,58
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Data limite para acolhimento: 20/01/2021
Observações:
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.7) 17/01/2021 14:00:33

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	22,58
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	22,58
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Data limite para acolhimento: 20/01/2021
Observações:
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.7) 17/01/2021 14:00:33

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

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
02/12/2020	1783	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 1.505,00	R\$ -	R\$ 22,58	R\$ 69,98		R\$ 92,56	R\$ 1.412,44
			R\$ -	R\$ -	-	-		R\$ -	-
			R\$ -	R\$ -	-	-		R\$ -	-
			R\$ 1.505,00	R\$ -	R\$ 22,58	R\$ 69,98	R\$ -	R\$ 92,56	R\$ 1.412,44

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP

CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR

CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90

VALOR: R\$ 1.146,85

DEBITO EM: 20/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012004

AUTENTICACAO SISBB: 4.ECA.820.A0C.D10.E52



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

Número da Nota
1810

Data de Emissão
04/01/2021

Data e Hora da
Competência
04/01/2021 às 18:23:06

Código de Verificação
1046-4202-2152



CNPJ 11.814.918/0001-90

Nome 737918-DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME

Logradouro RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 76568

Insc. Mun. 2.299.2065

RG/IE 521.154.679.119

Número 370

CEP 16300-031

UF SP

Autenticação



Situação

Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES

Bairro JARDIM ARIANO

Município LINS

Complemento HOSPITAL

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 303

CEP 16400-400

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2	ASO	35,0000	13,00	0,00	455,00
6	EXAMES COMPLEMENTARES	767,0000	1,00	0,00	767,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.222,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. 12/2020 - UTI TAIPAIS
13 ASO
13 HEMOGRAMA COMPLETO
13 HEPATITE ANTI HBS
13 VDRL

IMPOSTOS

PIS (RS) 7,94	COFINS (RS) 36,66	INSS (RS)	IR (RS) 18,33	CSLL (RS) 12,22	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.222,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.222,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

75,15

Vlr. do ISS (RS)

36,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.146,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1810 emitida em 04/01/2021 às 18:23:06 - Cód Verif 1046-4202-2152

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2021 Valor Total R\$ 1.222,00 Valor Líquido R\$ 1.146,85

Ass: _____ em ____/____/____.

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

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

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

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O***Abrangência: 01/12/2020 até 31/12/2020 - Emissão: 04/01/2021*****ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TAIPAS - (AHBB - UTI - TAIPAS) (1364) - CNPJ: 45.349.461/0014-27****Atestados no Período**

* Empregado	Emissão	R\$	Total
ASO para ANDRE LUIZ DA SILVA - 35445422852 (Admissional)	21/12/2020	35,00	35,00
ASO para CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA - 60282574352 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para FERNANDA ROCHA ALVES - 45622414890 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para FERNANDA SILVA BONI - 34644902896 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para GUSTAVO WALDEMARIN BORGES - 45423322847 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA - 47798845860 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para IRAIDES DIAS FERREIRA - 06948718850 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS - 13883101710 (Admissional)	21/12/2020	35,00	35,00
ASO para MARIA JOSE DOS SANTOS - 11826984844 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA - 34438145813 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para PIETRA GIOVANNA ANTUNES PIRES - 41705518850 (Admissional)	18/12/2020	35,00	35,00
ASO para RICARDO APARECIDO DE SOUZA - 31278891862 (Admissional)	21/12/2020	35,00	35,00
ASO para SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA - 30582424844 (Atividade Especial (fora das rotineiras))	18/12/2020	35,00	35,00
		Atestados: 13	455,00

Exames

* Exame	Data	Empregado	Emp.	Total
Hemograma Completo	18/12/2020	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA - 60282574352 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	18/12/2020	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA - 60282574352 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA - 60282574352 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	18/12/2020	FERNANDA ROCHA ALVES - 45622414890 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	18/12/2020	FERNANDA ROCHA ALVES - 45622414890 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	FERNANDA ROCHA ALVES - 45622414890 (Admissional)	(1364)	32,00
VDRL	18/12/2020	FERNANDA SILVA BONI - 34644902896 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	FERNANDA SILVA BONI - 34644902896 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	18/12/2020	FERNANDA SILVA BONI - 34644902896 (Admissional)	(1364)	15,00

Convenio nº 11/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde

Emissão: 04/01/2021

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

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

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O**Abrangência: 01/12/2020 até 31/12/2020 - Emissão: 04/01/2021**

VDRL	18/12/2020	GUSTAVO WALDEMARIN BORGES - 45423322847 (Admissional)	(1364)	12,00
Hemograma Completo	18/12/2020	GUSTAVO WALDEMARIN BORGES - 45423322847 (Admissional)	(1364)	15,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	GUSTAVO WALDEMARIN BORGES - 45423322847 (Admissional)	(1364)	32,00
VDRL	18/12/2020	INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA - 47798845860 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA - 47798845860 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	18/12/2020	INGRID GEISIBELL CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA - 47798845860 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	18/12/2020	IRAIDES DIAS FERREIRA - 06948718850 (Admissional)	(1364)	12,00
Hemograma Completo	18/12/2020	IRAIDES DIAS FERREIRA - 06948718850 (Admissional)	(1364)	15,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	IRAIDES DIAS FERREIRA - 06948718850 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	18/12/2020	MARIA JOSE DOS SANTOS - 11826984844 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	18/12/2020	MARIA JOSE DOS SANTOS - 11826984844 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	MARIA JOSE DOS SANTOS - 11826984844 (Admissional)	(1364)	32,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA - 34438145813 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	18/12/2020	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA - 34438145813 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	18/12/2020	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA - 34438145813 (Admissional)	(1364)	12,00
VDRL	18/12/2020	PIETRA GIOVANNA ANTUNES PIRES - 41705518850 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	PIETRA GIOVANNA ANTUNES PIRES - 41705518850 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	18/12/2020	PIETRA GIOVANNA ANTUNES PIRES - 41705518850 (Admissional)	(1364)	15,00
Hepatite Anti HBs	18/12/2020	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA - 30582424844 (Admissional)	(1364)	32,00
VDRL	18/12/2020	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA - 30582424844 (Admissional)	(1364)	12,00
Hemograma Completo	18/12/2020	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA - 30582424844 (Admissional)	(1364)	15,00

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

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

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O**Abrangência: 01/12/2020 até 31/12/2020 - Emissão: 04/01/2021**

Hepatite Anti HBs	21/12/2020	ANDRE LUIZ DA SILVA - 35445422852 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	21/12/2020	ANDRE LUIZ DA SILVA - 35445422852 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	21/12/2020	ANDRE LUIZ DA SILVA - 35445422852 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	21/12/2020	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS - 13883101710 (Admissional)	(1364)	32,00
VDRL	21/12/2020	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS - 13883101710 (Admissional)	(1364)	12,00
Hemograma Completo	21/12/2020	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS - 13883101710 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	21/12/2020	RICARDO APARECIDO DE SOUZA - 31278891862 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	21/12/2020	RICARDO APARECIDO DE SOUZA - 31278891862 (Admissional)	(1364)	32,00
Hemograma Completo	21/12/2020	RICARDO APARECIDO DE SOUZA - 31278891862 (Admissional)	(1364)	15,00
			Exames: 39	767,00
			Total => R\$	1.222,00
			Geral do Faturamento	1.222,00

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

Emissão: 04/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0682-3 - S PAULO ITAQUERA

CONTA: 97.358-1

FAVORECIDO: WILLIAM PEREIRA

CPF/CNPJ: 344.283.848-74

VALOR: R\$ 3.113,20

DEBITO EM: 25/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012501

AUTENTICACAO SISBB: 9.412.521.4F2.6B7.068

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.93509.93-1		11 Nome WILLIAM PEREIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SAO JOSE DO DIVINO, 9				
13 Bairro JARDIM TIETE				
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 03.943-105	17 CTPS (nº, série, UF) 057941 - 275 / SP
18 CPF 344.283.848-74				
19 Data de Nascimento 14/02/1987		20 Nome da Mãe LENICE PEREIRA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecutória de direito recíproco de rescisão antecipada

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

23 Remuneração Mês Ant. 726,87	24 Data de Admissão 28/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2021	26 Data de Afastamento 19/01/2021	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.837,83	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 139,33	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 523,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 557,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 185,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 145,00	95.1 Outras Verbas (ADICIONAL RT)	R\$ 633,33	95.2 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.087,54
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.110,19

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 2.454,73	112.1 Previdência Social	R\$ 649,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 39,24	114.1 IRRF	R\$ 704,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R\$ 150,00				
		Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado de Saúde UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipass			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.996,99

Teimur
25/01

WJS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.93509.93-1		11 Nome WILLIAM PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 057941 - 275 / SP		18 CPF 344.283.848-74	19 Data de Nascimento 14/02/1987	20 Nome da Mãe LENICE PEREIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 28/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2021	26 Data de Afastamento 19/01/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

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

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Foi solicitado o comparecimento
do Colaborador e o mesmo não
compareceu na data Agendada.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0563-0 - NOVA CACHOEIRINHA
CONTA: 1.048.933-6

FAVORECIDO: DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 353.297.498-32
VALOR: R\$ 1.332,80
DEBITO EM: 28/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: D.C67.9D7.622.C2D.C16

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

Tarapur
29/01

[illegible]

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	
10 PIS/PASEP	11 Nome

10 PIS/PASEP 134.24154.85-6		11 Nome DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEDRO ANTONIO DE AZEVEDO, 487 - CASA					13 Bairro JARDIM ONDINA
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 02.871-170	17 CTPS (nº, série, UF) 88720 - 294 / SP	18 CPF 353.297.498-32
19 Data de Nascimento 12/06/1981	20 Nome da Mãe SILVIA REGINA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO	
21 Tipo de Contrato	

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 251,19	24 Data de Admissão 28/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 22/01/2021	26 Data de Afastamento 22/01/2021	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.688,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 161,33	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 210,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 227,73	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 75,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.363,96

DEDUÇÕES					
Pensão	Mãe	Filho			

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 865,40	112.1 Previdência Social	R\$ 150,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 15,76	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
		Convênio nº 1477/2020			
		Fonte de Recurso Estadual			
		Secretaria de Estado da Saúde			
		UJE: 090196 - Hospital Geral de Taipas			
		Tipo de Despesa: Custeio		TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.031,16

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 134.24154.85-6		11 Nome DEBORA REGINA DOS SANTOS SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 88720 - 294 / SP	18 CPF 353.297.498-32	19 Data de Nascimento 12/06/1981	20 Nome da Mãe SILVIA REGINA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 28/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 22/01/2021	26 Data de Afastamento 22/01/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

151 Assinatura do Trabalhador

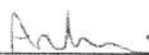
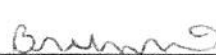
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Foi solicitado o comparecimento
do Cabelado e o mesmo não
compareceu na data agendada.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

01/01/2021

Taipas - UTI

Escala

Winter - Gestão e Consultoria Médica

Janeiro

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01
Diurno 07:00 19:00					Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira
Noturno 19:00 07:00					Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira
	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01
Diurno 07:00 19:00	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira
Noturno 19:00 07:00	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira
	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01
Diurno 07:00 19:00	Lucila Oliveira	Lucila Oliveira	Gabriel Morfin	Rodrigo de Moraes		Gabriel Morfin	Juan Hondermann
Noturno 19:00 07:00	Lucila Oliveira	Victor Bazoni	Rogério Ramos	Rodrigo de Moraes	Juan Hondermann	Gabriel Morfin	Cláudio Farias
	18/01	19/01	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01
Diurno 07:00 19:00	Gabriel Morfin	Gabriel Morfin	Gabriel Morfin	Rodrigo de Moraes		Gabriel Morfin	Gabriel Morfin
Noturno 19:00 07:00	Gabriel Morfin	Victor Bazoni	Gabriel Morfin	Rodrigo de Moraes		Gabriel Morfin	Cláudio Farias
	25/01	26/01	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01
Diurno 07:00 19:00		Gabriel Morfin	Gabriel Morfin		Gabriel Morfin	Gabriel Morfin	Gabriel Morfin
Noturno 19:00 07:00		Victor Bazoni			Gabriel Morfin	Gabriel Morfin	Cláudio Farias

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

Escala Taipas UTI 01 2021.pdf

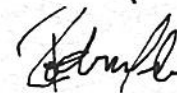
Código do documento 3815096d-4db0-4573-ab95-d311d02dcd06



Assinaturas

-  STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA
contato@wintermed.com.br
Assinou
-  Claudio Duarte Branco de Farias
claudio_dbf@hotmail.com
Assinou
-  Juan bosco Franco hondermann
juanboscohondermann@gmail.com
Assinou
-  Rodrigo de morais navarro goncalves silva
Rodrinav45@gmail.com
Assinou
-  Rogério dos Santos Ramos
dr.rogerioramos@gmail.com
Assinou
-  GABRIEL DA SILVA MORFIN
gsmorfin@gmail.com
Assinou

Stefany Medeiros



Eventos do documento

01 Jan 2021, 16:44:56

Documento número 3815096d-4db0-4573-ab95-d311d02dcd06 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-01-01T16:44:56-03:00

01 Jan 2021, 16:47:38

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-01-01T16:47:38-03:00

03 Jan 2021, 05:58:10

JUAN BOSCO FRANCO HONDERMANN **Assinou** - Email: juanboscohondermann@gmail.com - IP: 187.26.159.209 (187-26-159-209.3g.claro.net.br porta: 60072) - Geolocalização: -23.649442716539184 -46.75043885856223 - Documento de identificação informado: 006.164.692-09 - DATE_ATOM: 2021-01-03T05:58:10-03:00

01/01/2021

Escala

Taipas - Enfermaria

Winter - Gestão e Consultoria Médica

Janeiro

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01
Diurno 07:00 19:00					Roberta Amaral		
Noturno 19:00 07:00					Ruben Fernandez		
	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01
Noturno 19:00 07:00	Roberta Amaral	Roberta Amaral			Ruben Fernandez	Ruben Fernandez	Zaila Saretta
	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta	Mariana Farias	Cláudio Farias	Mariana Farias	Zaila Saretta		
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta	Roberta Amaral	Roberta Amaral	Mariana Farias	Ruben Fernandez	Ruben Fernandez	Zaila Saretta
	18/01	19/01	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta	Mariana Farias	Cláudio Farias	Mariana Farias	Zaila Saretta		
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta	Roberta Amaral	Roberta Amaral	Mariana Farias	Ruben Fernandez	Ruben Fernandez	Zaila Saretta
	25/01	26/01	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01
Diurno 07:00 19:00	Zaila Saretta	Mariana Farias	Cláudio Farias	Mariana Farias	Zaila Saretta		
Noturno 19:00 07:00	Zaila Saretta	Roberta Amaral	Roberta Amaral	Mariana Farias	Ruben Fernandez	Ruben Fernandez	Zaila Saretta

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

Escala Taipas Enfermaria 01 2021.pdf

Código do documento 4e247c82-9b91-4139-b7fb-f197af1ec1f0



Assinaturas



STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA
contato@wintermed.com.br
Assinou

Stefany Medeiros



Patricia Canzano Antonio
canzanopatyl@gmail.com
Assinou

Patricia Canzano



Zaila Caroline Saretta
zailacsaretta@gmail.com
Assinou

Zaila Caroline Saretta



Roberta Amaral Rocha
drarobertarocha@hotmail.com
Assinou

R



Claudio Duarte Branco de Farias
claudio_dbf@hotmail.com
Assinou

Cláudio

Eventos do documento

01 Jan 2021, 16:48:21

Documento número 4e247c82-9b91-4139-b7fb-f197af1ec1f0 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-01-01T16:48:21-03:00

01 Jan 2021, 16:49:57

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-01-01T16:49:57-03:00

04 Jan 2021, 12:14:07

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA **Assinou** (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309) - Email: contato@wintermed.com.br - IP: 189.38.160.54 (189.38.160.54.user.ajato.com.br porta: 58542) - Geolocalização: -23.4854898 -46.6952455 - Documento de identificação informado: 039.034.041-36 - DATE_ATOM: 2021-01-04T12:14:07-03:00

05 Jan 2021, 07:30:34

ZAILA CAROLINE SARETTA **Assinou** - Email: zailacsaretta@gmail.com - IP: 187.73.244.10

(host-187-73-244-10.consoftmg.com.br porta: 36308) - Geolocalização: -18.892732827413624
-41.975014478642365 - Documento de identificação informado: 100.614.086-70 - DATE_ATOM:
2021-01-05T07:30:34-03:00

08 Jan 2021, 14:00:17

PATRICIA CANZANO ANTONIO **Assinou** (Conta 8248a232-8855-4f1a-aa94-46debfd2e499) - Email:
canzanopatry1@gmail.com - IP: 138.204.113.40 (138.204.113.40.jrconnecttelecom.com.br porta: 21772) -
Geolocalização: -23.2856108 -46.7098845 - Documento de identificação informado: 330.053.128-44 - DATE_ATOM:
2021-01-08T14:00:17-03:00

08 Jan 2021, 20:18:46

ASSINATURA PRESENCIAL - ROBERTA AMARAL ROCHA **Assinou** - Email: drarobertarocha@hotmail.com (não
verificado) - IP: 138.204.113.40 (138.204.113.40.jrconnecttelecom.com.br porta: 60642) - Geolocalização:
-23.2856104 -46.710038 - Documento de identificação informado: 114.454.687-78 - DATE_ATOM:
2021-01-08T20:18:46-03:00

08 Jan 2021, 23:18:23

CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS **Assinou** (Conta b7ade39d-004b-422d-97d4-27c758c77cd8) - Email:
claudio_dbf@hotmail.com - IP: 138.204.113.40 (138.204.113.40.jrconnecttelecom.com.br porta: 40990) -
Geolocalização: -23.2856104 -46.710038 - Documento de identificação informado: 032.344.405-90 - DATE_ATOM:
2021-01-08T23:18:23-03:00

11 Jan 2021, 21:35:42

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email:
contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **mabrancof@gmail.com** - DATE_ATOM:
2021-01-11T21:35:42-03:00

Hash do documento original

(SHA256):c628db61de2efd4a6595ac2c2204932b38fd5525934678c30098ca4eb6c967

(SHA512):959f6f76169b64b7e14a4fc3f9695360d07798fd13fecbcc04b8d468336a434b0928f40f4fc7541e46e6267aba06dbb553d7df25a013426e9b47e296a1f95e3e

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

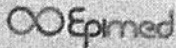
Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

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

UNIDADE INTENSIVA COVID
Hospital Geral de Taipás

Relatório de Desempenho mês de Janeiro de 2021

Período compreendido: 01/01/21 a 31/01/2021

Origem dos dados: Epimed Monitor • 

INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Taxa de Infecção Hospitalar	6%	0%
Duração média da internação (dias)	15 dias	6,1
SMR (mortalidade observada/mortalidade esperada)	< 1	1,33
Saídas não planejadas de sondas/tubos e drenos	1,78%	0%
Incidência de perda de cateter venoso central	0,20%	0
Incidência de perda de cateter venoso de inserção periférica	0,20%	0
Extubação não planejada	0,51%	0
Incidência de flebite	0,24%	0,1%
Incidência de erros de medicação	0,5%	0
Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM)	6%	0%
Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia)	4,88%	0
Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia)	6,1%	0%
Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%)	0,51%	0
Incidência de LPP de Pressão (nº de LPP / nº pacientes-dia) (%)	0,5%	0 %
Taxa de ocupação (%)	80%	71,9 %
Taxa de Satisfação	90%	90 %
Taxa de evolução de prontuário (%)	100%	100%
Total de Internações no Período (n)	60	47
Internações Novas (n)	50	35
Número total de saídas (alta + óbito) (n)	72	35
Reinternações na unidade < 24hs (n)	< 1%	0%
Número de pacientes-dia (n)	500	223
Score gravidade (SAPS 3) (pontos)	-	66,8

INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Mortalidade esperada de acordo com SAPS 3 - Am. Latina (%)	-	30
Mortalidade Absoluta (nº óbitos)	-	14
Mortalidade Observada (%)	-	40 %
Taxa de utilização de VM (%)	35,83%	45,7 %
Taxa de utilização de cateter central (%)	53,64%	51,43%
Taxa de utilização de SVD (%)	-	57,14%

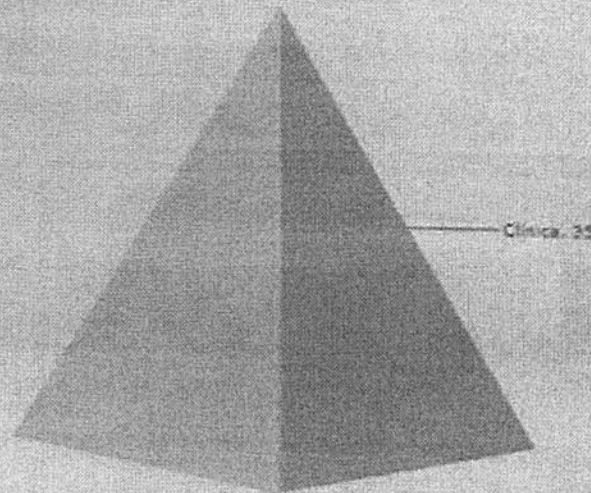
Definições dos cálculos utilizados nas metas

Taxa de infecção hospitalar	$(N \text{ infecções na UTI} / \text{total de saídas}) \times 100$
Tempo de Permanência	$N \text{ pacientes-dia} / \text{total de saídas}$
SMR	Mortes obtidas / Mortes esperadas
PAV	$(N \text{ de PAV} / \text{total de pacientes-dia em Vent. Mec.}) \times 1000$
ITU associado a CVD	$(N \text{ de ITU-CVD} / \text{total pacientes-dia com CVD}) \times 1000$
Infecção corrente sanguínea	$(N \text{ de infecções CS} / \text{total pacientes-dia com CVC}) \times 1000$
Lesão por pressão	$(N \text{ de LPP adquirida na UTI} / \text{total pacientes-dia}) \times 1000$
Taxa de ocupação	$(N \text{ de pacientes-dia} / N \text{ de leitos-dia})$
Índice de queda	$(N \text{ de quedas} / \text{total pacientes-dia}) \times 100$

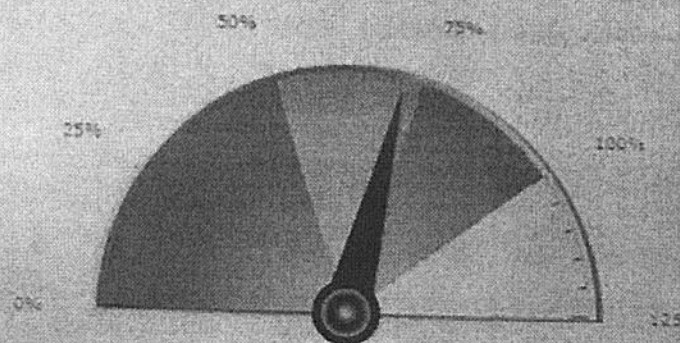
EVENTOS ADVERSOS	PLANO DE AÇÃO
01 Flebite	Capacitação da equipe multiprofissional, através de orientação sobre os cuidados relacionados à manutenção dos cateteres.
Indicadores PAV, ITU e Infecção de corrente sanguínea.	No mês de fevereiro a equipe SCIH do Hospital Geral de Taipas subnotificou, devido atenções estar voltadas para o momento da vacinação covid, diretoria ciente.

GRÁFICOS DO MÊS DE JANEIRO/2021

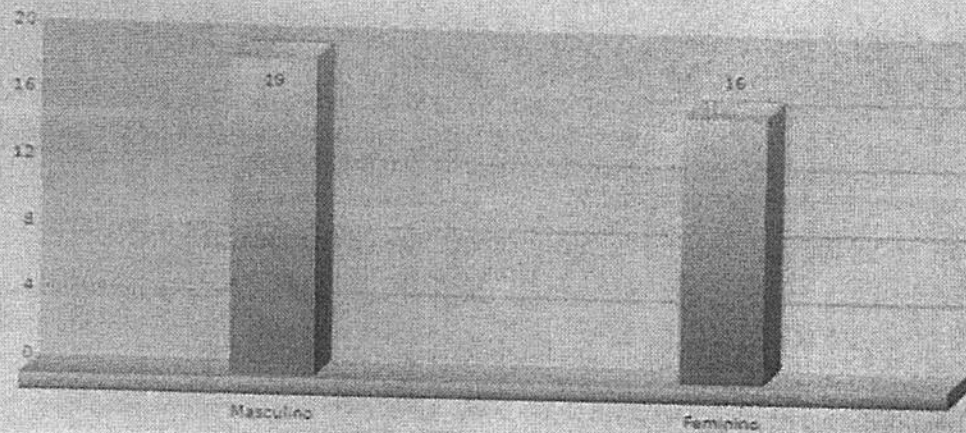
TIPOS E RAZÕES DE INTERNAÇÃO



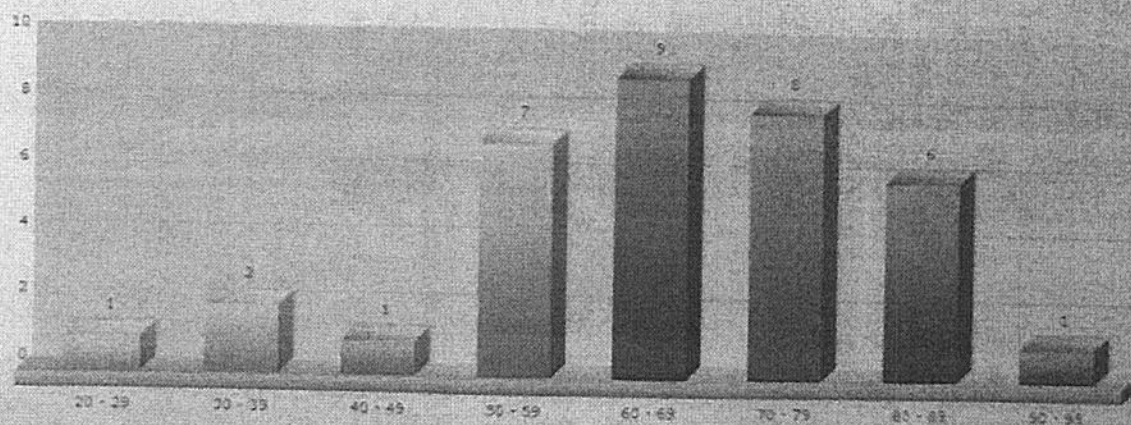
TAXA DE OCUPAÇÃO



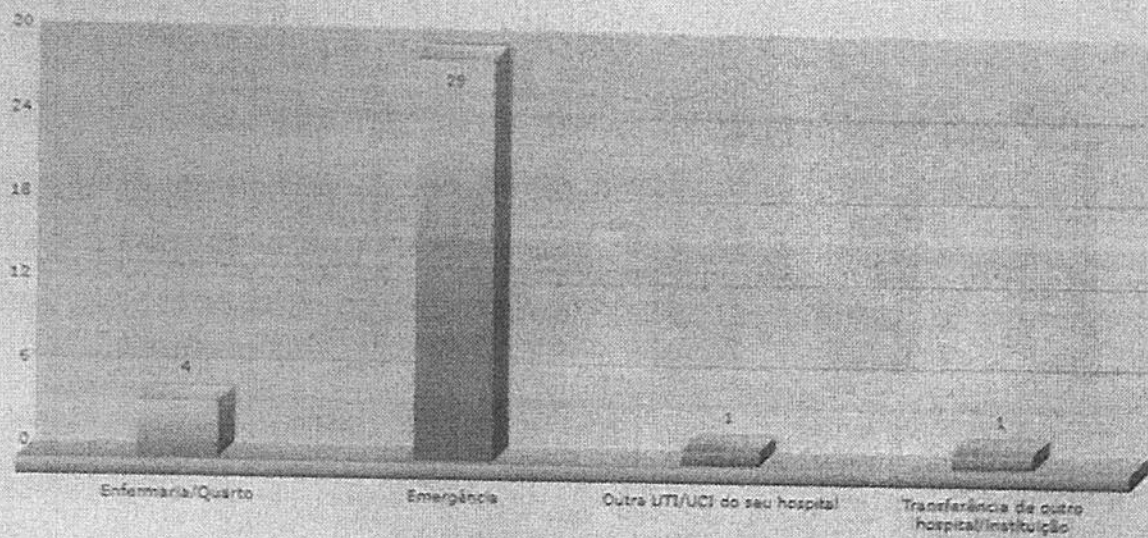
SEXO



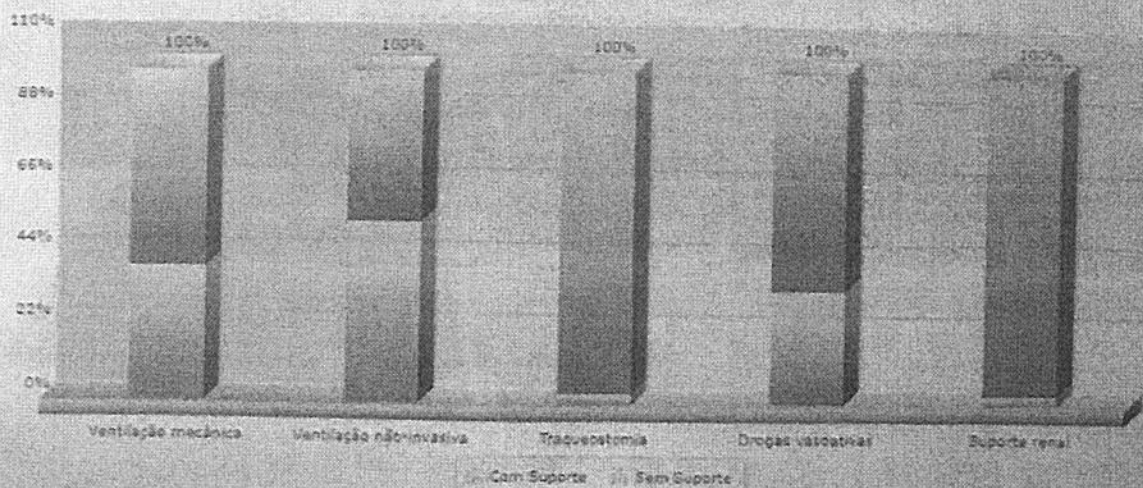
FAIXA ETÁRIA



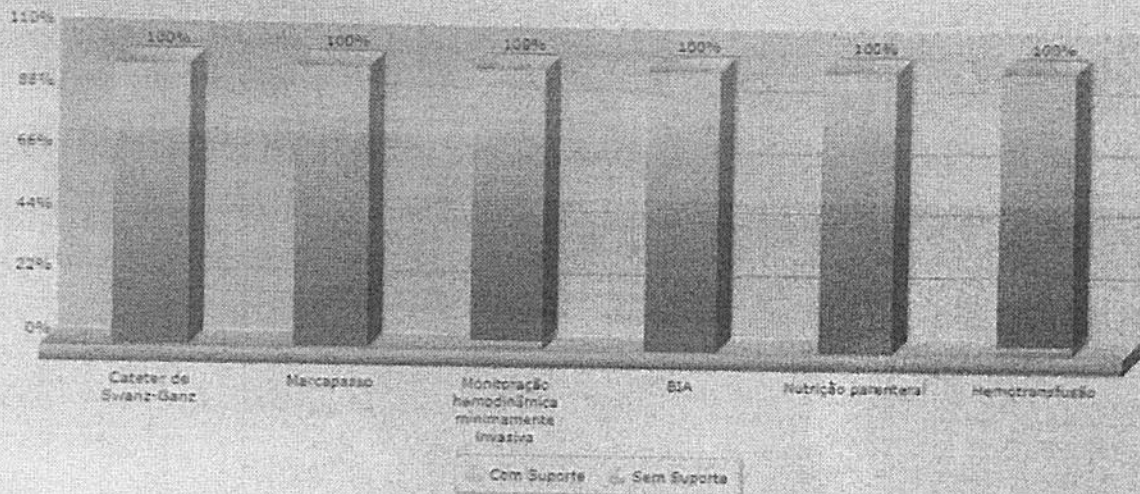
ORIGEM DA INTERNAÇÃO



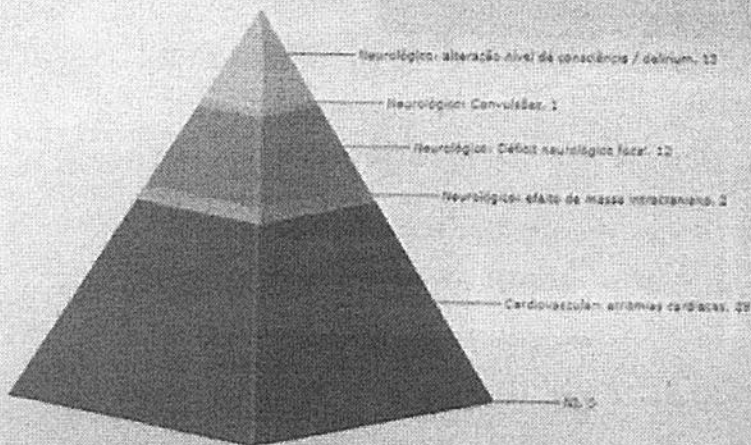
MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO I



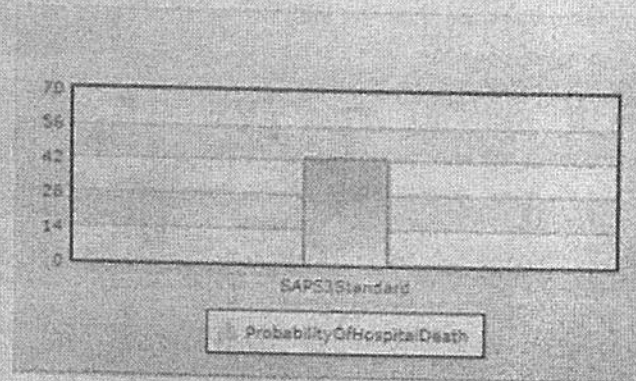
MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO II



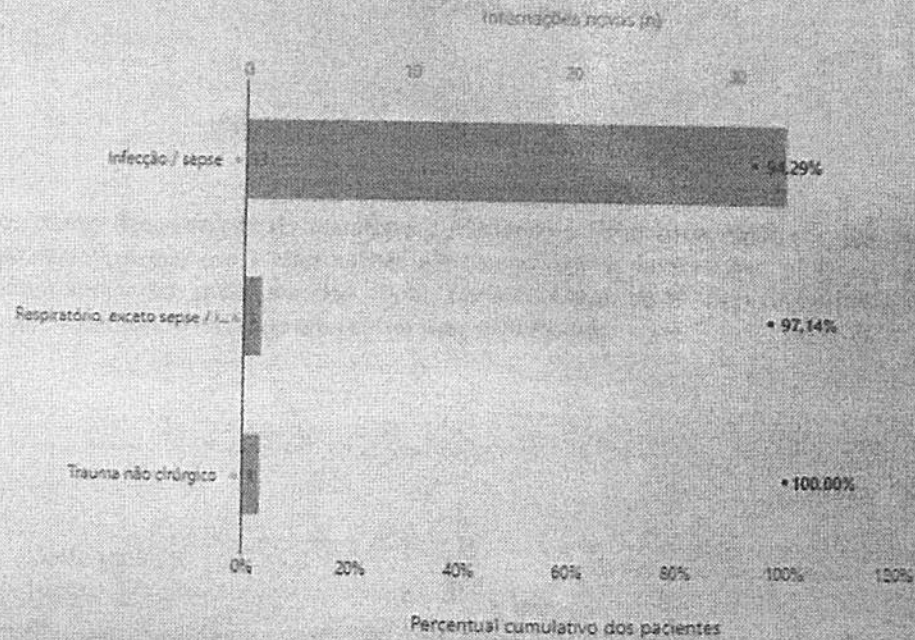
ESCORE SAPS 3



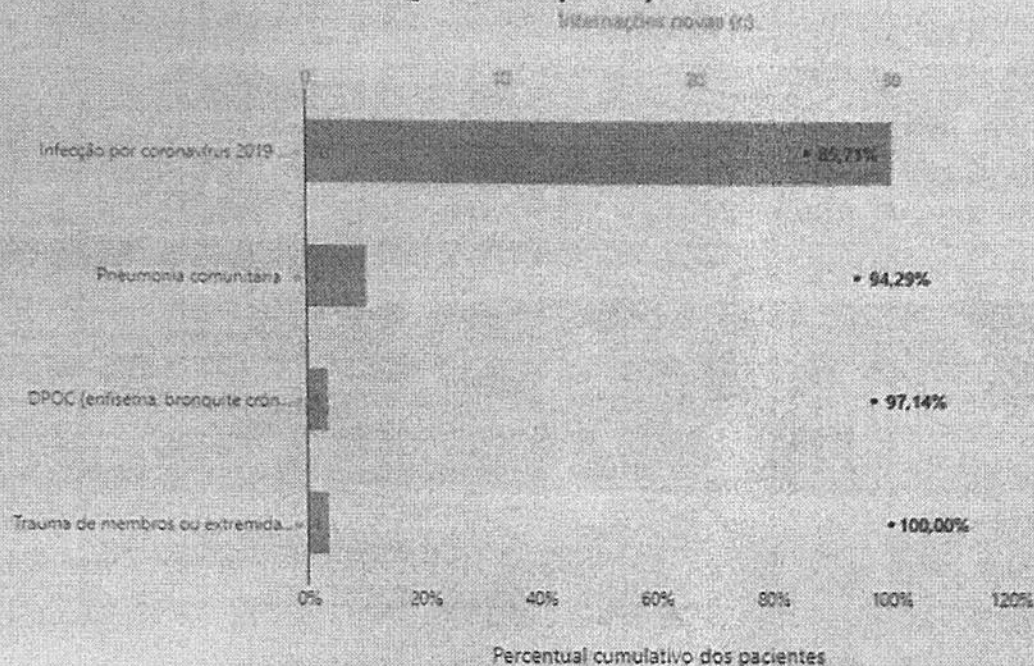
ESCORE DE PROGNÓSTICO



DIAGNÓSTICOS



Diagnósticos principais



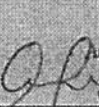
Considerações sobre a aquisição dos dados

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

Cordialmente,


Enfermeira RT UTI Covid
Shirley Moura


Dr. Paulo Feliciano da Silva
CRM-SP 144031
Médico Terapia Intensiva
Gestão em Saúde
Coordenador Médico


Adriana Turaborel
Enfermeira
CRM-SP 264.522
Gerente de Enfermagem

ENFERMARIA COVID
Hospital Geral de Taipás

Relatório de Desempenho mês de Janeiro de 2021

Período compreendido: 01/01/21 a 31/01/2021

 Origem dos dados: Epimed Monitor • 

INDICADORES	MEAS	RESULTADOS
Leitos Disponíveis	18	
Duração média da internação (dias)	15 dias	12
Taxa de Ocupação	90%	87%
Paciente/dia	410	365
Satisfação dos clientes e/ou família relacionado à assistência	90%	85%
Prontuários Evoluídos	100%	100%
Saídas não planejadas de sondas/tubos e drenos	1,75%	0,00
Incidência de perda de cateter venoso central	0,20%	0,00
Incidência de perda de cateter venoso de inserção periférica	0,20%	0,00
Índice de Úlcera de Pressão	0,00	0,00
Extubação não planejada	0,51%	0,00
Incidência de flebite	0,24%	0,19%
Incidência de erros de medicação	<0,5%	0,00
Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%)	0,51%	0,00
Alta da unidade	30	48
Taxa de mortalidade Observada	15%	0,36%
Taxa de reinternação em 24 horas	<1%	0,00
Incidência de erros de medicação	0,5%	0
Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM)	6%	0%
Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia)	4,88%	0
Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia)	6,1%	0%

Análise descritiva dos resultados: durante o mês de janeiro, não tivemos casos de LPP no setor enfermagem, tivemos um caso de Flebite devido administração rápida de antibiótico terapia. Equipes receberam treinamento com evidência para que não tenha reincidência do caso.

Atenciosamente,

São Paulo, 18 de fevereiro de 2021.

Shirley Maciel
COREN-SP 263.030, ENF

Coordenadora
de enfermagem

Dra. Rebecca Saad Quintela
Infetologista
CRM 111092

Coordenadora
médica

Adriana Tamborini
Enfermeira
COREN-SP 264.522

Gerente de
Enfermagem