

Prestação de Contas

Dezembro
2020

2/3

Luiz Valente
Penápolis

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000097166934201048584620000219218

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.722
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.192,18
VALOR COBRADO	2.192,18

NR.AUTENTICACAO E.17F.199.951.0D5.0C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1378 1810 0086 8397

Nº 137818
SERIE 1
FOLHA 1/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201022578045 09/11/2020 18:44:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
09/11/2020

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

09 NOV 2020

FATURA / DUPLICATA

001 07/12/2020 2.192,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.192,18	348,59		0,00	2.192,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.192,18

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

51,82

PESO LÍQUIDO

51,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3422	AGUA P/ INJEÇÃO 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 2031798 (5) 08/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2031798, Qtde: 5, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30048099	500	5102	CX	1000	53.8080	268.04	268.04	48,25		18,00	
14621	FLUCONAZOL 200MG 2MG/ML 6BOLS.10-0ML IV GEN-SANOBIOL LT 20070869 (4) 07/20-22 (Fornecedor: 727, Lote: 20070869, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049099	000	5102	CX	24	68.3600	273.44	273.44	32,81		12,00	
13478	INSUNORM R 100UI 1FAM 10ML SC/IV-ASPEN PHARMA 2 A 8 LT BF20000974 (10) 04/2022 (Fornecedor: 58, Lote: BF20000974, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30043100	300	5102	FR	10	20.8740	208.74	208.74	37,57		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57120031 (10) 03/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 57120031, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183219	200	5102	CX	1000	7.4420	74.42	74.42	8,93		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#2V4R4V111N2V111
Código: 137782
Endereço: AV. LEANDRO RAVISSONA DE MEDEIROS N-880, CENTRO - 16300-000,
ARUJA-SP - Horário: HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Número de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SERVIDOR NO NÚMERO (11) 4934-1703
COTA.....: 2 Cubagem: 0,38

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**

**URGENTE
PERECÍVEL**

Handwritten signature and date: 11/11



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1378 1810 0086 8397

Nº 137818
SERIE 1
FOLHA 2/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135201022578045 09/11/2020 18:44:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 791N4 (4) 02/-2025 \ LT 802N4 (1) 02/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 791N4, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/02/2020, Data Val: 28/02/2025 / Fornecedor: 7737, Lote: 802N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183219	400	5102	CX	500	6.3000	31,50	31,50	3,78		12,00	
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (10) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 521-20041, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	1.100	6.4830	64,83	64,83	7,78		12,00	
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 1988N4 (10) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1988N4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1.000	6.3010	63,01	63,01	7,56		12,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA035D (1) 05/20-25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA035D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183929	200	5102	CX	100	72.9000	72,90	72,90	13,12		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 256/2020 (3) 07/2025 \ LT 291/20 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1887, Lote: 256/2020, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025 / Fornecedor: 1887, Lote: 291/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	30059090	000	5102	PCT	300	42.9317	257,59	257,59	46,37		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP POC C/4-0-DESCARP LT SEUUA0018 (5) 09/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0018, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	90189010	200	5102	PCT	200	23.4000	117,00	117,00	21,06		18,00	
29004	EQ.DIETA ENT.FLEX.S/FILT.SLIP C/2-5-DESCARPACK LT SEEA0024 (3) 12/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEEA0024, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/12/2024)	90189099	200	5102	CX	75	25.8000	77,40	77,40	13,93		18,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15-0-NUTRIMED LT 2608203801 (1) 08/2022 (Fornecedor: 1587, Lote: 2608203801, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/08/2020, Data Val: 26/08/2022)	39289030	000	5102	CX	150	102.3100	102,31	102,31	18,42		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H265 (1) 04/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H265, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183119	200	5102	CX	500	69.4400	69,44	69,44	8,33		12,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H561 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H561, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	500	95.0100	190,02	190,02	22,81		12,00	
10734	BONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29220051 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29220051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	10	39.3000	39,30	39,30	7,07		18,00	
24138	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.12 C/200-MARK LT 15830 (1) 09/2024 (Fornecedor: 164, Lote: 15830, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2024)	90183929	000	5102	CX	200	135.7900	135,79	135,79	24,44		18,00	
24139	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.14 C/200-MARK LT 15197 (1) 05/2024 (Fornecedor: 164, Lote: 15197, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2024)	90183929	000	5102	CX	200	136.3300	136,33	136,33	24,54		18,00	
13804	BONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 48328 (1) 06/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 48328, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2023)	90183929	000	5102	PCT	10	4.7000	4,70	4,70	0,85		18,00	



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 28,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1378 1810 0086 8397

Nº 137818
SERIE 1
FOLHA 3/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201022578045 09/11/2020 18:44:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 48843 (1) 07/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 4884-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	90163929	000	5102	PCT	10 1	5,4200	5,42	5,42	0,97		18,00	

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:32
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080753774271512711770003684620000120500

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.723
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020
DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.205,00
VALOR COBRADO 1.205,00

NR.AUTENTICACAO E.C89.553.914.AA1.6A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 69.610
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0696.1010.1207.0526

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135201021215656 - 09/11/2020 14:46:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

09/11/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16370-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2020

MUNICÍPIO

Lins

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:46:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

69610/1 - 07/12/20 - 1205.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.205,00	144,60	0,00	0,00	1.205,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
1.205,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

129,2000

PESO LÍQUIDO

129,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cabíveis	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR31488 - 17/02/2022 Qtd: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D26F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	138,6000	0,0000 0,0000%	693,00	693,00	83,16 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR313X0 - 04/08/2022 Qtd: 3.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	3,0000	99,0000	0,0000 0,0000%	297,00	297,00	35,64 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0602C CX50BOLS BAXTER Lote: PR316N8 - 19/03/2022 Qtd: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	107,5000	0,0000 0,0000%	215,00	215,00	25,80 0,00	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR - HOSP. COVID - AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880 - PENAPOLIS - SP / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Luiz Valente

1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4122-X - RUA BRASIL
CONTA: 20.718-3

FAVORECIDO: LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEI
CPF/CNPJ: 134.443.908-07
VALOR: R\$ 1.999,07
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120724
AUTENTICACAO SISBB: A.1CA.21F.8B8.E1E.F67

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,05	303,76		
998	I.N.S.S.	8,41		183,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.182,61	183,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.999,07
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.182,61	2.182,61	174,60	1.999,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,05	303,76		
998	I.N.S.S.	8,41		183,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.182,61	183,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.999,07
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.182,61	2.182,61	174,60	1.999,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSOS MUNICIPAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 15.751-1

FAVORECIDO: PATRICIA BARRINHA BRAZ BENESCIUTI
CPF/CNPJ: 05.796.434/0001-63
VALOR: R\$ 86,00
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120725
AUTENTICACAO SISBB: 4.895.265.F7F.CFE.733

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PATRICIA BARRINHA BRAZ BENESCIUTI - ME - PATYO MODA E PRAIA AV LUIZ OSORIO, 412 - CENTRO 16300-000 PENAPOLIS - SP FONE: 3652-1547 opatyoaviamentos@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3520 1105 7964 3400 0163 5505 5000 0007 1410 0814 8952 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201007968358 05/11/2020 12:47:58									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521.114.621.118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.796.434/0001-63							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 05/11/2020							
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JD ARIANO		CEP 16400-400							
MUNICÍPIO LINS		UF SP		FONE / FAX (14) 3532-5198							
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:47:48							
FATURA / DUPLICATA 001 05/12/2020 86,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 86,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 86,00							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00							
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		PLACA DO VEIC		UF							
QUANTIDADE 20		ESPECIE		MUNICÍPIO							
MARCA		NUMERAÇÃO		UF							
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07898220620077	CADARCO SARJADO	58063100	0102	5102	UN	20	4,30	86,00	0,00	0,00	0
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS(Fed.0,00 Est.15,48 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq / 714-11 05/12/2020 86,00 / / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / A.96883 / Plano: CREDIARIO / Vendedor: GABY						RESERVADO AO FISCO					

Recebido
 05/11/2020

Danilo Zanette
 Enfermeiro
 SOREN/SP - 373155

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

748

3021

15.751-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 7.009-2

FAVORECIDO: OSCAR DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 057.706.358-86

VALOR: R\$ 1.945,51

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120726

AUTENTICACAO SISBB: E.862.CEA.7D2.2B7.8C2

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: ENFERMARIA	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	02/09/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	242,89		
998	I.N.S.S.	8,31		176,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.121,74	176,23	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	1.945,51	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.121,74	2.121,74	169,73	1.945,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: ENFERMARIA	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	02/09/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	242,89		
998	I.N.S.S.	8,31		176,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.121,74	176,23	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	1.945,51	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.121,74	2.121,74	169,73	1.945,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3311312141419691
13/01/2021 12:51:47

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/12/2020 Valor R\$ 5.377,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 215, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA APARECIDA DE OLIVE, na conta 90.341, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e setenta e sete reais e setenta 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 13/01/2021 12:51:47

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 95/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880, SALA 01				04 Bairro CHACARA PALESTINA	
05 Município PENAPOLIS		06 UF SP	07 CEP 16.303-046	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.85705.77-3		11 Nome SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ERNESTO CAGLIARI, 219				13 Bairro RESIDENCIAL JARDIM C	
14 Município PENAPOLIS		15 UF SP	16 CEP 16.305-446	17 CTPS (nº, série, UF) 098569 - 603 / SP	18 CPF 077.945.868-01
19 Data de Nascimento 28/12/1965		20 Nome da Mãe JANDIRA ROSA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.396,58	24 Data de Admissão 19/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 30/10/2020	26 Data de Afastamento 29/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.560,01	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,03	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,00 horas 40,00%	R\$ 38,52
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 6/12 avos	R\$ 1.676,15	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.634,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 544,96
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.656,56

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 838,07
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 257,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 135,17
114.1 IRRF	R\$ 47,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.278,85
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.377,71

LV
08/12

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

11/12
17

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.85705.77-3		11 Nome SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 098569 - 603 / SP		18 CPF 077.945.868-01	19 Data de Nascimento 28/12/1965	20 Nome da Mãe JANDIRA ROSA DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 19/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 30/10/2020	26 Data de Afastamento 29/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	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.

Penápolis de 13 de Junho de 2020.

ASSOC. HOSP. BENEFIC. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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).

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3311312141419691
13/01/2021 12:52:50

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 09/12/2020 Valor R\$ 637,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 216, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KESSIA DA SILVA CALDEIRA, na conta 90.370, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e sete reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:52:50

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880, SALA 01			04 Bairro CHACARA PALESTINA	
05 Município PENAPOLIS	06 UF SP	07 CEP 16.303-046	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.96259.93-6	11 Nome KESSIA DA SILVA CALDEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO D SANTOS , 225			13 Bairro VILA SAO JOAO	
14 Município PROMISSAO	15 UF SP	16 CEP 16.370-000	17 CTPS (nº, série, UF) 013794 - 298 / SP	18 CPF 350.422.458-47
19 Data de Nascimento 16/01/1985	20 Nome da Mãe ANTONIA BERNARDA DA SILVA NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.878,85	24 Data de Admissão 19/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2020	26 Data de Afastamento 01/12/2020	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.030.090 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.122.466/0001-40 SINDELIVRE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 16/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 63,52 horas 40,00%	R\$ 192,85
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 6/12 avos	R\$ 1.066,95	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 629,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 209,74
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\$ 2.098,77

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 546,22
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 80,34
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R\$ 834,93
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.461,49
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 637,28

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

LV
09/12

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.96259.93-6		11 Nome KESSIA DA SILVA CALDEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 013794 - 298 / SP		18 CPF 350.422.458-47	19 Data de Nascimento 16/01/1985	20 Nome da Mãe ANTONIA BERNARDA DA SILVA NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 19/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2020	26 Data de Afastamento 01/12/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.000.030.090 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.122.466/0001-40 SINDELIVRE		

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.

_____, 11 de dezembro de 20____.

[Assinatura]
ASSOC. HOSP. BENEFIC. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

[Assinatura]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

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).

10/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:22:55
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	4.310,27

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

NR. AUTENTICACAO	E.93F.B69.CAE.984.24F
------------------	-----------------------

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPPRUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND
VILA INDEPENDENCIA - 17054-300
BAURU - SP Fone/Fax: 1432364400Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.312
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0413 1218 0828 0047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201035923521 - 12/11/2020 11:34:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209261183111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/11/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/11/2020

MUNICÍPIO

LINS

UF

FONE / FAX

SP 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/12/2020
Valor R\$ 4.310,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.310,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.310,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-00

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5745	BROMETO DE ROCURONIO 50MG 5ML10MG/ML (CXA 12 FRC) EUROFARMA O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	0102	5102	FRC	36,0000	73,3500	2.640,60	0,00	0,00		0,00	
3882	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5 ML (10 MG/ML) SOL INJ IV GENERICO LOTE: RS022 VAL:03/22	30049079	0102	5102	FRC	20,0000	73,3500	1.467,00	0,00	0,00		0,00	
2818	LANCETA SIMPLES 28G S/DISP C/100 LOTE:	90183999	0102	5102	UNI	8,0000	11,1300	89,04	0,00	0,00		0,00	
2205	PROTAMINA 1000 UI INJ 5ML. (CXA 25 AMP) VALEANT S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30040099	0102	5102	AMP	25,0000	4,5450	113,63	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - PEDIDO/MEDMASTER: 37504 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880 PENAPOLIS - SP. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/11/2020 as 12:26:08

Gerado em www.fisat.com.br

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Luiz Valente

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUI	165.475.958-97	628,68
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	320.647.658-59	627,80
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	344.289.598-77	630,20
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	258.082.648-39	344,46
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA D	315.338.678-10	545,09
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	173.992.648-05	543,33
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVE	339.645.428-65	633,38
3481	ANA PAULA FERREIRA	270.848.198-35	543,33
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	889,67
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	368.095.218-01	402,25
3534	BIANCA KLEM MARQUES	465.946.288-95	546,84
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO	305.891.928-09	976,13
3507	DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTO:	299.603.258-65	952,78
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	355.521.228-10	1.173,85
3469	DEBORA MATEUS CAETANO	450.067.918-96	521,79
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	145.695.208-04	1.256,96
3458	DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES	164.731.298-12	543,33
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	414.392.318-18	634,45
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE	345.371.768-65	497,52
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	363.241.858-69	543,33
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	158.075.048-60	543,33
3517	ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIM	384.612.758-29	894,77
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	332.576.848-27	543,33
3749	ELISA FERREIRA	053.775.268-48	277,92
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	136.620.388-70	617,06
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS	326.326.298-02	493,61
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DA	279.862.908-03	563,70
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRC	257.712.918-11	557,52
3884	GIOVANA GUIMARAES TRINDADE	428.741.398-90	131,40
3473	HEIDI CAROLINE PEREIRA DA SILV	432.420.778-06	525,66
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIF	470.224.598-86	850,61
3811	JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE :	415.231.848-17	333,32
3710	JESSICA PENTEADO SOARES	396.305.678-90	335,88
3500	JOAO DARC LINO	104.382.288-71	818,12
3530	JULIA DA SILVA PAULA	479.999.438-78	552,57
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU :	340.002.278-07	543,33
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	383.608.588-70	543,33
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE O	134.443.908-07	627,48
3470	LEITZE GEDO BIUDES CLABUCHAR	318.625.058-70	493,66
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	391.926.408-85	626,62
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	483.386.268-99	376,95
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	256.579.008-20	546,90
3829	LILIAN DOS SANTOS CRISPIM	440.212.998-23	144,83
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA	224.433.618-29	606,15
3516	MARCIA DOURADO MEIRA	434.658.048-30	543,33
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA	306.480.798-64	211,37
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	095.648.308-93	519,27
3690	MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIR	372.100.838-39	471,88
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	335.793.818-90	396,72
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA	426.458.498-14	362,26
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DC	475.957.638-00	543,33
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	363.335.358-50	549,35
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	083.248.858-54	460,37
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	057.706.358-86	390,95
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTO	302.916.838-78	958,41
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	263.939.148-82	544,26
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	057.709.998-10	627,05
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MA	515.632.518-17	493,61
3588	ROSELI PEREIRA	302.528.948-12	547,99
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES	351.389.678-60	547,99
3454	ROZINEI MECHON NUNES	095.696.518-06	543,33
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	282.500.408-13	543,33
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES D	286.367.568-04	818,12
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	620,97
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIR	321.401.358-06	543,33
3504	STEFANY CORREIA MARTINS	454.080.478-22	544,26
3561	TATIANA SOARES	296.718.238-90	628,29
3512	THAWANY YURI KAWAMURA	413.488.648-18	933,50
	Empregados: 68	Estagiários: 0	Contribuintes: 0
	(trinta e nove mil e quatrocentos e dois reais e cinquenta e dois centavos)		
			Total da Empresa: 39.402,52

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 1/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3532 ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 165.475.958-97 **PIS:** 124.00026.73-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 22/05/2020 **CTPS/Série:** 95068/00124
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	175,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	74,61	74,61 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,77	98,78 D

ND: 0 Proventos: 1.271,78 **Descontos:** 643,10 **Informativa:** 58,19 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 628,68
NF: 0 Base INSS: 1.271,78 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 727,46 **Valor FGTS:** 58,19 **Base IRRF:** 1.173,00

Empr.: 3492 ADRIANA CORREIA DE SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 320.647.658-59 **PIS:** 128.10210.16-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 19/05/2020 **CTPS/Série:** 61560/00240
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	174,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	74,08	74,08 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,77	98,64 D

ND: 0 Proventos: 1.270,23 **Descontos:** 642,43 **Informativa:** 58,11 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 627,80
NF: 0 Base INSS: 1.270,23 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 725,44 **Valor FGTS:** 58,11 **Base IRRF:** 1.171,59

Empr.: 3486 ALESSANDRA ALVES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 344.289.598-77 **PIS:** 126.67856.17-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 18/05/2020 **CTPS/Série:** 018157/00240
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	176,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	74,08	74,08 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,77	98,87 D

ND: 0 Proventos: 1.272,86 **Descontos:** 642,66 **Informativa:** 58,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 630,20
NF: 0 Base INSS: 1.272,86 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 729,07 **Valor FGTS:** 58,32 **Base IRRF:** 1.173,99

Empr.: 3718 ALESSANDRA SOARES LOPES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 258.082.648-39 **PIS:** 127.36106.15-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 26/08/2020 **CTPS/Série:** 029318/00240
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73	208,73 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	46,97 D

ND: 0 Proventos: 626,29 **Descontos:** 281,83 **Informativa:** 31,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 344,46
NF: 0 Base INSS: 626,29 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 391,43 **Valor FGTS:** 31,31 **Base IRRF:** 579,32
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2020 a 27/12/2020

Empr.: 3455 ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 315.338.678-10 **PIS:** 127.18978.16-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 18/05/2020 **CTPS/Série:** 28477/240
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	4,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,28	2,28 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	83,35 D

ND: 0 Proventos: 1.100,43 **Descontos:** 555,34 **Informativa:** 50,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 545,09
NF: 0 Base INSS: 1.100,43 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 628,44 **Valor FGTS:** 50,27 **Base IRRF:** 1.017,08

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 2/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3493 ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 173.992.648-05 **PIS:** 124.00026.45-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 19/05/2020 **CTPS/Série:** 61814/0124
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 2 **Proventos:** 1.096,00 **Descontos:** 552,67 **Informativa:** 50,10 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 543,33
NF: 2 **Base INSS:** 1.096,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 626,29 **Valor FGTS:** 50,10 **Base IRRF:** 633,86

Empr.: 3483 AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 339.645.428-65 **PIS:** 201.68861.18-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 19/05/2020 **CTPS/Série:** 012947/00298
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	184,60 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	77,94	77,94 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,78	99,57 D

ND: 1 **Proventos:** 1.280,60 **Descontos:** 647,22 **Informativa:** 58,63 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 633,38
NF: 1 **Base INSS:** 1.280,60 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 732,95 **Valor FGTS:** 58,63 **Base IRRF:** 991,44

Empr.: 3481 ANA PAULA FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 270.848.198-35 **PIS:** 126.51212.18-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 18/05/2020 **CTPS/Série:** 81001/00154
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 **Proventos:** 1.096,00 **Descontos:** 552,67 **Informativa:** 50,10 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 543,33
NF: 0 **Base INSS:** 1.096,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 626,29 **Valor FGTS:** 50,10 **Base IRRF:** 1.013,04

Empr.: 3477 ANDERSON CARRIJO DA COSTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 333.680.898-70 **PIS:** 200.90593.98-1
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 18/05/2020 **CTPS/Série:** 071295/0273
CC: 3 **Depto:** 3 **Filial:** 1 **Salário:** 2.848,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.661,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	712,07	712,07 D
801 MEDIA VALOR 13o	7,00	38,89 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	20,00	20,00 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	148,32 D

ND: 0 **Proventos:** 1.822,31 **Descontos:** 932,64 **Informativa:** 83,03 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 889,67
NF: 0 **Base INSS:** 1.822,31 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.037,99 **Valor FGTS:** 83,03 **Base IRRF:** 1.673,99

Empr.: 3713 ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 368.095.218-01 **PIS:** 161.40027.55-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 21/08/2020 **CTPS/Série:** 2569618/0050
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73	208,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	107,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	41,25	41,25 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,00 D

ND: 0 **Proventos:** 733,36 **Descontos:** 331,11 **Informativa:** 36,58 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 402,25
NF: 0 **Base INSS:** 733,36 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 457,25 **Valor FGTS:** 36,58 **Base IRRF:** 678,36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 9612020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAFOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 3/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3534 BIANCA KLEM MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 465.946.288-95 PIS: 135.13791.49-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/05/2020 CTPS/Série: 049390/00370
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	8,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	4,56	4,56 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,58	83,75 D

ND: 0 Proventos: 1.104,86 Descontos: 558,02 Informativa: 50,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 546,84
NF: 0 Base INSS: 1.104,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 630,59 Valor FGTS: 50,44 Base IRRF: 1.021,11

Empr.: 3482 DANIELA PEREIRA BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 305.891.928-09 PIS: 129.66318.17-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 001047/00315
CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.648,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07	662,07 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	356,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	166,58	166,58 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	166,43 D

ND: 0 Proventos: 2.023,46 Descontos: 1.047,33 Informativa: 91,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 976,13
NF: 0 Base INSS: 2.023,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.142,56 Valor FGTS: 91,40 Base IRRF: 1.857,03

Empr.: 3507 DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 299.603.258-65 PIS: 126.87194.14-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 91528/261
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.648,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07	662,07 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	277,35 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	117,73	117,73 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,19	159,28 D

ND: 2 Proventos: 1.944,11 Descontos: 991,33 Informativa: 88,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 952,78
NF: 1 Base INSS: 1.944,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.112,06 Valor FGTS: 88,96 Base IRRF: 1.405,65

Empr.: 3538 DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE Situação: Trabalhando CPF: 355.521.228-10 PIS: 190.48498.61-1
Cargo: 690 ENFERMEIRO (A) RT Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 3590721/0050
CC: 5 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 4.054,38

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.365,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.013,60	1.013,60 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,85	220,06 D
			804	IRRF 13o	7,50	27,22 D

ND: 0 Proventos: 2.486,98 Descontos: 1.313,13 Informativa: 113,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.173,85
NF: 0 Base INSS: 2.486,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.421,13 Valor FGTS: 113,69 Base IRRF: 2.266,92

Empr.: 3469 DEBORA MATEUS CAETANO Situação: Trabalhando CPF: 450.067.918-96 PIS: 160.86652.29-6
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 450067/91896
CC: 3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	53,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	20,94	20,94 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	78,59 D

ND: 1 Proventos: 1.047,45 Descontos: 525,66 Informativa: 48,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 521,79
NF: 1 Base INSS: 1.047,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 600,38 Valor FGTS: 48,03 Base IRRF: 779,27

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 4/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2425 DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON Situação: Trabalhando CPF: 145.695.208-04 PIS: 123.02679.58-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 07/06/2018 CTPS/Série: 79226/00051
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.720,39

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.720,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.360,20	1.360,20 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	318,42 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	127,20	127,20 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	104,50	104,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,66	313,62 D
			804	IRRF 13o	15,00	85,33 D

ND: 0 Proventos: 3.247,81 Descontos: 1.990,85 Informativa: 132,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.256,96
NF: 0 Base INSS: 3.247,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,91 Valor FGTS: 132,47 Base IRRF: 2.934,19

Empr.: 3458 DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 164.731.298-12 PIS: 123.75051.64-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 040318/98
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2020 a 01/01/2021

Empr.: 3462 DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 414.392.318-18 PIS: 160.86662.45-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 077096/00315
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	189,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	81,29	81,29 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,78	100,01 D

ND: 0 Proventos: 1.285,46 Descontos: 651,01 Informativa: 58,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 634,45
NF: 0 Base INSS: 1.285,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 734,46 Valor FGTS: 58,75 Base IRRF: 1.185,45

Empr.: 3465 DIEGO CORASSA PASSARINE Situação: Trabalhando CPF: 345.371.768-65 PIS: 160.14182.90-0
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 014045/00315
CC: 3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	4,23 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,89 D

ND: 0 Proventos: 998,54 Descontos: 501,02 Informativa: 45,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 497,52
NF: 0 Base INSS: 998,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 572,41 Valor FGTS: 45,79 Base IRRF: 923,65

Empr.: 3506 EDUARDA CARDOSO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 363.241.858-69 PIS: 212.01253.54-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 052804/00370
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 5/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3459 ELAINE BATISTA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 158.075.048-60 PIS: 124.90947.98-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 012714/0154
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
 NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04

Empr.: 3517 ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 384.612.758-29 PIS: 210.28733.91-9
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 40325/370
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.648,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07	662,07 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	159,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	68,62	68,62 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	148,69 D

ND: 0 Proventos: 1.826,40 Descontos: 931,63 Informativa: 83,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 894,77
 NF: 0 Base INSS: 1.826,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.043,46 Valor FGTS: 83,47 Base IRRF: 1.677,71

Empr.: 3480 ELIANA PEREIRA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 332.576.848-27 PIS: 125.89577.14-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 81779/00154
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 2 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
 NF: 1 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 633,86
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2020 a 02/01/2021

Empr.: 3749 ELISA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 053.775.268-48 PIS: 123.23318.52-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/09/2020 CTPS/Série: 6950/00170
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	417,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	139,15	139,15 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	35,22 D

ND: 0 Proventos: 469,71 Descontos: 191,79 Informativa: 25,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 277,92
 NF: 0 Base INSS: 469,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 313,14 Valor FGTS: 25,05 Base IRRF: 434,49

Empr.: 3518 EVA OLIVEIRA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 136.620.388-70 PIS: 123.02055.66-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 8250/48
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	147,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	60,04	60,04 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,74	96,19 D

ND: 0 Proventos: 1.243,00 Descontos: 625,94 Informativa: 57,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 617,06
 NF: 0 Base INSS: 1.243,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 713,25 Valor FGTS: 57,06 Base IRRF: 1.146,81

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 6/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3491 FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS Situação: Trabalhando CPF: 326.326.298-02 PIS: 206.73994.22-2
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 2208/315
 CC: 4 Depto: 5 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,57 D

ND: 1 Proventos: 994,31 Descontos: 500,70 Informativa: 45,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 493,61
 NF: 1 Base INSS: 994,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 568,18 Valor FGTS: 45,45 Base IRRF: 730,15
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2020 a 06/12/2020

Empr.: 3466 FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES Situação: Trabalhando CPF: 279.862.908-03 PIS: 127.00459.77-8
 Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 06275/00238
 CC: 3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.495,23

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,81	373,81 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	147,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	65,21	65,21 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,63	87,10 D

ND: 2 Proventos: 1.142,07 Descontos: 578,37 Informativa: 52,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 563,70
 NF: 2 Base INSS: 1.142,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 650,80 Valor FGTS: 52,06 Base IRRF: 675,79

Empr.: 3472 FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 257.712.918-11 PIS: 125.12211.65-9
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 023249/00154
 CC: 4 Depto: 5 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	142,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	66,76	66,76 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,62	86,65 D

ND: 0 Proventos: 1.137,06 Descontos: 579,54 Informativa: 51,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 557,52
 NF: 0 Base INSS: 1.137,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 644,17 Valor FGTS: 51,53 Base IRRF: 1.050,41

Empr.: 3884 GIOVANA GUIMARAES TRINDADE Situação: Trabalhando CPF: 428.741.398-90 PIS: 203.92962.62-9
 Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2020 CTPS/Série: 14350/432
 CC: 3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	124,63 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,65 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

ND: 0 Proventos: 142,05 Descontos: 10,65 Informativa: 11,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,40
 NF: 0 Base INSS: 142,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 142,05 Valor FGTS: 11,36 Base IRRF: 131,40

Empr.: 3473 HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 432.420.778-06 PIS: 160.14332.33-3
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 086839/00315
 CC: 4 Depto: 5 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	34,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	77,17 D

ND: 1 Proventos: 1.028,96 Descontos: 503,30 Informativa: 48,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 525,66
 NF: 1 Base INSS: 1.028,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 602,83 Valor FGTS: 48,22 Base IRRF: 762,20

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 7/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3528 ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 470.224.598-86 PIS: 140.14078.02-3
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 49811/370
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.648,25

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,06	662,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	82,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	42,25	42,25 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	141,71 D

ND: 0 Proventos: 1.748,88 Descontos: 898,27 Informativa: 79,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 850,61
 NF: 0 Base INSS: 1.748,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 992,32 Valor FGTS: 79,38 Base IRRF: 1.607,17

Empr.: 3811 JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 415.231.848-17 PIS: 207.84986.43-0
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 04/11/2020 CTPS/Série: 071882/00315
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.648,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	441,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	110,35	110,35 D
800 MEDIA HORAS 13o	2,00	12,84 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	8,71	8,71 D
802 VANTAGENS 13o	2,00	34,83 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,67 D

ND: 2 Proventos: 489,05 Descontos: 155,73 Informativa: 29,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 333,32
 NF: 2 Base INSS: 489,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 369,99 Valor FGTS: 29,59 Base IRRF: 73,20

Empr.: 3710 JESSICA PENTEADO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 396.305.678-90 PIS: 207.82317.34-5
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/08/2020 CTPS/Série: 34681/00345
 CC: 4 Depto: 5 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	498,51 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	186,94	186,94 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	42,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,81	15,81 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	45,79 D

ND: 0 Proventos: 610,55 Descontos: 274,67 Informativa: 30,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 335,88
 NF: 0 Base INSS: 610,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 381,67 Valor FGTS: 30,53 Base IRRF: 564,76

Empr.: 3500 JOAO DARC LINO Situação: Trabalhando CPF: 104.382.288-71 PIS: 121.93580.20-2
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 29767/00048
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.648,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07	662,07 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	134,32 D

ND: 0 Proventos: 1.666,76 Descontos: 848,64 Informativa: 76,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 818,12
 NF: 0 Base INSS: 1.666,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 952,44 Valor FGTS: 76,19 Base IRRF: 1.532,44

Empr.: 3530 JULIA DA SILVA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 479.999.438-78 PIS: 140.16435.35-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/05/2020 CTPS/Série: 058602/00419
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	23,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	11,99	11,99 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,60	85,05 D

ND: 0 Proventos: 1.119,32 Descontos: 566,75 Informativa: 51,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 552,57
 NF: 0 Base INSS: 1.119,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 637,62 Valor FGTS: 51,00 Base IRRF: 1.034,27

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 8/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3503 KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTAN Situação: Trabalhando CPF: 340.002.278-07 PIS: 128.69574.75-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 84864/00358
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2020 a 01/12/2020
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2020 a 07/12/2020
Licença maternidade: 15/12/2020 a 13/04/2021

Empr.: 3479 LEIDIANE LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.608.588-70 PIS: 207.84976.51-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 011417/00315
CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 1 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
NF: 1 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 823,45

Empr.: 3489 LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 134.443.908-07 PIS: 125.80354.14-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 075501/00154
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	174,26 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	74,43	74,43 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,77	98,64 D

ND: 0 Proventos: 1.270,26 Descontos: 642,78 Informativa: 58,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 627,48
NF: 0 Base INSS: 1.270,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 726,12 Valor FGTS: 58,08 Base IRRF: 1.171,62

Empr.: 3470 LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR Situação: Trabalhando CPF: 318.625.058-70 PIS: 129.64954.18-8
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 029095/00261
CC: 4 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	0,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,06	0,06 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,58 D

ND: 2 Proventos: 994,43 Descontos: 500,77 Informativa: 45,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 493,66
NF: 2 Base INSS: 994,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 568,24 Valor FGTS: 45,45 Base IRRF: 540,67

Empr.: 3509 LETICIA DA SILVA FABIANO Situação: Trabalhando CPF: 391.926.408-85 PIS: 163.58060.26-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 21352/315
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,95

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,49	417,49 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	168,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	70,49	70,49 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,76	98,17 D

ND: 1 Proventos: 1.265,02 Descontos: 638,40 Informativa: 57,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 626,62
NF: 1 Base INSS: 1.265,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 724,79 Valor FGTS: 57,98 Base IRRF: 977,26

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 9/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3727 LETICIA FERNANDES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 483.386.268-99 PIS: 202.11143.84-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/09/2020 CTPS/Série: 07889/00429
CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73	208,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	48,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	12,14	12,14 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	50,58 D

ND: 0 Proventos: 674,53 Descontos: 297,58 Informativa: 34,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 376,95
NF: 0 Base INSS: 674,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 427,53 Valor FGTS: 34,20 Base IRRF: 623,95

Empr.: 3643 LETICIA FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 256.579.008-20 PIS: 124.56997.43-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/07/2020 CTPS/Série: 08112/154
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89	347,89 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	127,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	47,99	47,99 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	104,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	43,54	43,54 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,53	80,31 D

ND: 0 Proventos: 1.066,63 Descontos: 519,73 Informativa: 50,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 546,90
NF: 0 Base INSS: 1.066,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 627,21 Valor FGTS: 50,17 Base IRRF: 986,32

Empr.: 3829 LILIAN DOS SANTOS CRISPIM Situação: Trabalhando CPF: 440.212.998-23 PIS: 210.07043.47-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 018879/00370
CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	139,15 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,74 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

ND: 0 Proventos: 156,57 Descontos: 11,74 Informativa: 12,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 144,83
NF: 0 Base INSS: 156,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 156,57 Valor FGTS: 12,52 Base IRRF: 144,83

Empr.: 3471 MANOEL ALEXANDRE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.433.618-29 PIS: 163.89293.34-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 037896/00240
CC: 4 Depto: 5 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	163,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	36,61	36,61 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,64	88,48 D

ND: 0 Proventos: 1.157,37 Descontos: 551,22 Informativa: 55,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 606,15
NF: 0 Base INSS: 1.157,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 694,63 Valor FGTS: 55,57 Base IRRF: 1.068,89

Empr.: 3516 MARCIA DOURADO MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 434.658.048-30 PIS: 164.06391.44-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 6093/429
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 10/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3810 MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.480.798-64 PIS: 127.73358.14-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/10/2020 CTPS/Série: 29227/261
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	278,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	69,58	69,58 D
802 VANTAGENS 13o	2,00	34,83 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	8,71	8,71 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	23,48 D

ND: 0 Proventos: 313,14 Descontos: 101,77 Informativa: 18,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 211,37
 NF: 0 Base INSS: 313,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 234,85 Valor FGTS: 18,78 Base IRRF: 289,66

Empr.: 3475 MARIA CRISTINA DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 095.648.308-93 PIS: 122.98290.73-5
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 69272/00048
 CC: 4 Depto: 5 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	62,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	32,36	32,36 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,52	79,47 D

ND: 0 Proventos: 1.057,23 Descontos: 537,96 Informativa: 47,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 519,27
 NF: 0 Base INSS: 1.057,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 598,74 Valor FGTS: 47,89 Base IRRF: 977,76

Empr.: 3690 MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 372.100.838-39 PIS: 164.06824.87-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/07/2020 CTPS/Série: 85468/00358
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	695,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	278,31	278,31 D
800 MEDIA HORAS 13o	5,00	125,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	55,33	55,33 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	87,08 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	34,83	34,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	68,13 D

ND: 0 Proventos: 908,48 Descontos: 436,60 Informativa: 43,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 471,88
 NF: 0 Base INSS: 908,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 540,01 Valor FGTS: 43,20 Base IRRF: 840,35

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2020 a 10/12/2020

Empr.: 3717 MICHELE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 335.793.818-90 PIS: 128.90038.15-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/08/2020 CTPS/Série: 29878/261
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73	208,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	94,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	34,92	34,92 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,04 D

ND: 0 Proventos: 720,54 Descontos: 323,82 Informativa: 36,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 396,72
 NF: 0 Base INSS: 720,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 450,76 Valor FGTS: 36,06 Base IRRF: 666,50

Empr.: 3488 MILENA MARIA PENCO CAPUA Situação: Trabalhando CPF: 426.458.498-14 PIS: 202.16084.26-6
 Cargo: 17 ASSISTENTE ADM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 51746/0324
 CC: 5 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	747,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	0,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,04	0,04 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	104,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	63,92 D

ND: 0 Proventos: 852,35 Descontos: 490,09 Informativa: 34,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 362,26
 NF: 0 Base INSS: 852,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 426,18 Valor FGTS: 34,09 Base IRRF: 788,43

Doença período superior a 15 dias: 25/11/2020 a 15/12/2020

Doença período superior a 15 dias: 17/12/2020 a 04/02/2021

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 11/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3502 MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 475.957.638-00 PIS: 165.73179.23-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 048993/00370
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04

Empr.: 3669 MIRIAN JULIANE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 363.335.358-50 PIS: 207.82327.08-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2020 CTPS/Série: 55584/240
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89	347,89 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	134,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	52,53	52,53 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	104,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	43,54	43,54 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,54	81,00 D

ND: 0 Proventos: 1.074,31 Descontos: 524,96 Informativa: 50,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 549,35
NF: 0 Base INSS: 1.074,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 630,35 Valor FGTS: 50,42 Base IRRF: 993,31

Empr.: 3646 OLAIR AMORIM CLEMENTE Situação: Trabalhando CPF: 083.248.858-54 PIS: 122.00472.71-6
Cargo: 538 ASSIST. D. PESSOAL Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 7136/48
CC: 5 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 1.895,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	789,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	315,92	315,92 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	87,08 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	34,83	34,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	65,76 D

ND: 0 Proventos: 876,88 Descontos: 416,51 Informativa: 42,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 460,37
NF: 0 Base INSS: 876,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 526,13 Valor FGTS: 42,09 Base IRRF: 811,12

Empr.: 3726 OSCAR DE OLIVEIRA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 057.706.358-86 PIS: 122.51982.94-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/09/2020 CTPS/Série: 58544/603
CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73	208,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	86,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	33,40	33,40 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	53,44 D

ND: 0 Proventos: 712,65 Descontos: 321,70 Informativa: 35,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 390,95
NF: 0 Base INSS: 712,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 444,39 Valor FGTS: 35,55 Base IRRF: 659,21

Empr.: 3515 PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 302.916.838-78 PIS: 190.17377.02-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 90182/240
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.648,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07	662,07 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	280,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	115,23	115,23 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,19	159,60 D

ND: 0 Proventos: 1.947,56 Descontos: 989,15 Informativa: 89,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 958,41
NF: 0 Base INSS: 1.947,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.118,01 Valor FGTS: 89,44 Base IRRF: 1.787,96

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 12/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3478 PAULO HENRIQUE GONÇALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 263.939.148-82 **PIS:** 127.49586.15-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 18/05/2020 **CTPS/Série:** 73908/00154
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	2,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,22	1,22 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	83,17 D

ND: 0 Proventos: 1.098,36 **Descontos:** 554,10 **Informativa:** 50,19 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 544,26
NF: 0 Base INSS: 1.098,36 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 627,43 **Valor FGTS:** 50,19 **Base IRRF:** 1.015,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2020 a 26/12/2020

Empr.: 3520 PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 057.709.998-10 **PIS:** 122.79876.61-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 18/05/2020 **CTPS/Série:** 098640/603
CC: 2 **Depto:** 2 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	174,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	75,30	75,30 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,77	98,68 D

ND: 0 Proventos: 1.270,74 **Descontos:** 643,69 **Informativa:** 58,05 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 627,05
NF: 0 Base INSS: 1.270,74 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 725,73 **Valor FGTS:** 58,05 **Base IRRF:** 1.172,06

Empr.: 3467 RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 515.632.518-17 **PIS:** 210.07045.88-6
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA **Vínculo:** Celetista **Adm:** 19/05/2020 **CTPS/Série:** 035715/00457
CC: 3 **Depto:** 3 **Filial:** 1 **Salário:** 1.495,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88	373,88 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,57 D

ND: 0 Proventos: 994,31 **Descontos:** 500,70 **Informativa:** 45,45 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 493,61
NF: 0 Base INSS: 994,31 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 568,18 **Valor FGTS:** 45,45 **Base IRRF:** 919,74

Empr.: 3588 ROSELI PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 302.528.948-12 **PIS:** 126.97510.15-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 11/07/2020 **CTPS/Série:** 39501/00240
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89	347,89 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	129,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	49,09	49,09 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	104,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	43,54	43,54 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,53	80,53 D

ND: 0 Proventos: 1.069,04 **Descontos:** 521,05 **Informativa:** 50,28 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 547,99
NF: 0 Base INSS: 1.069,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 628,52 **Valor FGTS:** 50,28 **Base IRRF:** 988,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2020 a 18/12/2020

Empr.: 3457 ROSIANE DE SOUZA SOARES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 351.389.678-60 **PIS:** 128.32634.15-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 18/05/2020 **CTPS/Série:** 51865/00240
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 **Descontos:** 552,67 **Informativa:** 50,10 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 543,33
NF: 0 Base INSS: 1.096,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 626,29 **Valor FGTS:** 50,10 **Base IRRF:** 1.013,04

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 13/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3454 ROZINEI MECHON NUNES Situação: Trabalhando CPF: 095.696.518-06 PIS: 122.52296.91-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 50999/00048
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
 NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/12/2020 a 02/01/2021

Empr.: 3453 SANDRA MIOTTI FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 282.500.408-13 PIS: 128.26522.85-1
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 61813/00154
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.648,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07	662,07 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	134,32 D

ND: 0 Proventos: 1.666,76 Descontos: 848,64 Informativa: 76,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 818,12
 NF: 0 Base INSS: 1.666,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 952,44 Valor FGTS: 76,19 Base IRRF: 1.532,44

Empr.: 3485 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA Situação: Trabalhando CPF: 286.367.568-04 PIS: 126.96627.17-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 67926/154
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	172,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	78,89	78,89 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,76	98,44 D

ND: 0 Proventos: 1.268,01 Descontos: 647,04 Informativa: 57,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 620,97
 NF: 0 Base INSS: 1.268,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 719,41 Valor FGTS: 57,55 Base IRRF: 1.169,57

Empr.: 3495 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 148.829.508-55 PIS: 170.34569.50-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 47910/173
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	82,96 D

ND: 0 Proventos: 1.096,00 Descontos: 552,67 Informativa: 50,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 543,33
 NF: 0 Base INSS: 1.096,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,29 Valor FGTS: 50,10 Base IRRF: 1.013,04
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2020 a 13/12/2020

Empr.: 3514 SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.401.358-06 PIS: 206.94570.22-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 47237/261
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	2,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,22	1,22 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	83,17 D

ND: 1 Proventos: 1.098,36 Descontos: 554,10 Informativa: 50,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 544,26
 NF: 0 Base INSS: 1.098,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 627,43 Valor FGTS: 50,19 Base IRRF: 825,60

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Página: 14/15
Emissão: 06/01/2021
Horas: 12:15:46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3504 STEFANY CORREIA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 454.080.478-22 PIS: 163.26937.41-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 015556/00441
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	193,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	90,86	90,86 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,78	100,34 D

ND: 0 Proventos: 1.289,20 Descontos: 660,91 Informativa: 58,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 628,29
 NF: 0 Base INSS: 1.289,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 728,63 Valor FGTS: 58,29 Base IRRF: 1.188,86
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2020 a 05/12/2020

Empr.: 3561 TATIANA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 296.718.238-90 PIS: 126.25996.15-5
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 04/06/2020 CTPS/Série: 83633/00154
 CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.648,25

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,06	662,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	218,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	83,54	83,54 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	154,00 D

ND: 0 Proventos: 1.885,35 Descontos: 951,85 Informativa: 87,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 933,50
 NF: 0 Base INSS: 1.885,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.087,50 Valor FGTS: 87,00 Base IRRF: 1.731,35

Empr.: 3512 THAWANY YURI KAWAMURA Situação: Trabalhando CPF: 413.488.648-18 PIS: 207.84985.07-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 84975/315
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46	417,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	171,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	75,14	75,14 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	121,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,76	98,37 D

ND: 0 Proventos: 1.267,24 Descontos: 643,22 Informativa: 57,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 624,02
 NF: 0 Base INSS: 1.267,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 722,39 Valor FGTS: 57,79 Base IRRF: 1.168,87

Total Geral Proventos: 79.337,97 Total Geral Descontos: 39.935,45
 Líquido Geral: 39.402,52

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	429,00	66.472,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	28.206,42	28.206,42 D
800 MEDIA HORAS 13o	280,00	5.354,68 P	804	IRRF 13o	22,50	112,55 D
801 MEDIA VALOR 13o	7,00	38,89 P	825	INSS 13o SALARIO	524,31	6.221,32 D
802 VANTAGENS 13o	429,00	7.471,93 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	20,00	20,00 D
			8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2.214,01	2.214,01 D
			8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	3.161,15	3.161,15 D
				Líquido Geral:		39.402,52

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	68	Salário contribuição empregados:	79.337,97	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	65	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	79.337,97	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	6.221,32	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:	6.221,32	Base IRRF 13º Salário:	69.514,44
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	112,55
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	112,55
Demitido:	3	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:	44.767,66
Mandato sindical:	0	Total:	6.221,32	Valor do FGTS:	3.581,15
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	6.221,32	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	968,73
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	77,48
Admissões:	2			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:	39.402,52

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 628,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA CANATTO, na conta 90.410, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	175,78		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,61		74,61	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.271,78	643,10	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	628,68	
conta corrente: 90410-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.271,78	727,46	58,19	1.173,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	175,78		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,61		74,61	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.271,78	643,10	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	628,68	
conta corrente: 90410-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.271,78	727,46	58,19	1.173,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 630,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA ALVES DA SILVA, na conta 90.408, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	176,86		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,08		74,08	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.272,86	642,66	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ⇨	630,20	
conta corrente: 90408-2				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.272,86	729,07	58,32	1.173,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	176,86		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,08		74,08	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.272,86	642,66	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ⇨	630,20	
conta corrente: 90408-2				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.272,86	729,07	58,32	1.173,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 344,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA SOARES LOPES, na conta 10.362, agência 0347 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		26/08/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		46,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			626,29	281,83	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →		
conta poupança: 10.362-4				344,46	
Agência: 0347 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	626,29	391,43	31,31	579,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		26/08/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		46,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			626,29	281,83	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →		
conta poupança: 10.362-4				344,46	
Agência: 0347 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	626,29	391,43	31,31	579,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 545,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEI, na conta 90.407, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e cinco reais 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	4,43		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,28		2,28	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		83,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,43	555,34	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	545,09	
conta corrente: 90407-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.100,43	628,44	50,27	1.017,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	4,43		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,28		2,28	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		83,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,43	555,34	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	545,09	
conta corrente: 90407-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.100,43	628,44	50,27	1.017,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE TEIXEIRA DA SIL, na conta 90.406, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90406-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	633,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90406-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	633,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 633,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA CRISTINA DA SILVA, na conta 90.405, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e três reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral			
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1			
			Admissão:	19/05/2020			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08				
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	184,60				
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92				
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46			
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	77,94		77,94			
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25			
825	INSS 13o SALARIO	7,78		99,57			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.280,60	647,22			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90405-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	633,38		
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.669,85	1.280,60	732,95	58,63	991,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral			
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1			
			Admissão:	19/05/2020			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08				
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	184,60				
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92				
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46			
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	77,94		77,94			
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25			
825	INSS 13o SALARIO	7,78		99,57			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.280,60	647,22			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90405-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	633,38		
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.669,85	1.280,60	732,95	58,63	991,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL.
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA FERREIRA, na conta 90.404, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3481	ANA PAULA FERREIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90404-x			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3481	ANA PAULA FERREIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90404-x			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 889,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, na conta 90.403, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	223405	3	1	
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.661,50		
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	38,89		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	712,07		712,07	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	20,00		20,00	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,14		148,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.822,31	932,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90403-1			Valor Líquido →	889,67	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.848,29	1.822,31	1.037,99	83,03	1.673,99	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	223405	3	1	
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.661,50		
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	38,89		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	712,07		712,07	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	20,00		20,00	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,14		148,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.822,31	932,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90403-1			Valor Líquido →	889,67	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.848,29	1.822,31	1.037,99	83,03	1.673,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 546,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA KLEM MARQUES, na conta 90.399, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código 3534 Nome do Funcionário BIANCA KLEM MARQUES
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 22/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	8,86		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,56		4,56	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,58		83,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.104,86	558,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90399-x Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	546,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.104,86	630,59	50,44	1.021,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código 3534 Nome do Funcionário BIANCA KLEM MARQUES
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 22/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	8,86		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,56		4,56	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,58		83,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.104,86	558,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90399-x Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	546,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.104,86	630,59	50,44	1.021,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 976,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA PEREIRA BRANDAO, na conta 90.398, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e setenta e seis reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO	223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	356,70		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	166,58		166,58	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,23		166,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.023,46	1.047,33	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	976,13	
conta corrente: 90398-1			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.023,46	1.142,56	91,40	1.857,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO	223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	356,70		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	166,58		166,58	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,23		166,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.023,46	1.047,33	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	976,13	
conta corrente: 90398-1			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.023,46	1.142,56	91,40	1.857,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 952.78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE PAOLA PIRES DOS S, na conta 90.396, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e cinquenta e dois reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 90/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3507 DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	277,35	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	117,73		117,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,19		159,28

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90396-5		Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 1.944,11	Total de Descontos 991,33	
			Valor Líquido →	952,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	1.944,11	1.112,06	88,96	1.405,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3507 DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	277,35	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	117,73		117,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,19		159,28

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90396-5		Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 1.944,11	Total de Descontos 991,33	
			Valor Líquido →	952,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	1.944,11	1.112,06	88,96	1.405,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 1.173,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO AUGUSTO DAVID ZANE, na conta 90.395, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e setenta e três reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	223505	6	1	
	ENFERMEIRO (A) RT	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.365,06		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.013,60		1.013,60	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,85		220,06	
804	IRRF 13o	7,50		27,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.486,98	1.313,13	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.173,85	
conta corrente: 90395-7			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.054,38	2.486,98	1.421,13	113,69	2.266,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	223505	6	1	
	ENFERMEIRO (A) RT	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.365,06		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.013,60		1.013,60	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,85		220,06	
804	IRRF 13o	7,50		27,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.486,98	1.313,13	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.173,85	
conta corrente: 90395-7			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.054,38	2.486,98	1.421,13	113,69	2.266,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 521,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA MATEUS CAETANO, na conta 90.394, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e vinte e um reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3469	DEBORA MATEUS CAETANO AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	53,14		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	20,94		20,94	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		78,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.047,45	525,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90394-9			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	521,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.047,45	600,38	48,03	779,27	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3469	DEBORA MATEUS CAETANO AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	53,14		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	20,94		20,94	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		78,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.047,45	525,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90394-9			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	521,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.047,45	600,38	48,03	779,27	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 1.256,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DELMA APARECIDA DA SILVA, na conta 86.788, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e seis reais e noventa 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 08/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		07/06/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.720,39		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	318,42		
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.360,20		1.360,20	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	127,20		127,20	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	104,50		104,50	
825	INSS 13o SALARIO	9,66		313,62	
804	IRRF 13o	15,00		85,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.247,81	1.990,85	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.256,96	
conta salário: 86788-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.720,39	3.247,81	1.655,91	132,47	2.934,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		07/06/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.720,39		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	318,42		
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.360,20		1.360,20	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	127,20		127,20	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	104,50		104,50	
825	INSS 13o SALARIO	9,66		313,62	
804	IRRF 13o	15,00		85,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.247,81	1.990,85	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.256,96	
conta salário: 86788-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.720,39	3.247,81	1.655,91	132,47	2.934,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 634,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DIEGO APARECIDO DE OLIVEI, na conta 90.393, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	189,46		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	81,29		81,29	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,78		100,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.285,46	651,01	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	634,45	
conta corrente: 90393-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.285,46	734,46	58,75	1.185,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	189,46		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	81,29		81,29	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,78		100,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.285,46	651,01	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	634,45	
conta corrente: 90393-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.285,46	734,46	58,75	1.185,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDUARDA CARDOSO DA SILVA, na conta 90.391, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 561/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90391-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90391-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE BATISTA PEREIRA, na conta 90.390, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90390-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90390-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 894,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE JAQUELINE GOMES D, na conta 90.388, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e noventa e quatro reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3517 ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	159,64	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	68,62		68,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,14		148,69

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90388-4 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 1.826,40	Total de Descontos 931,63	
			Valor Líquido →	894,77	
Salário Base 2.648,29	Sal. Contr. INSS 1.826,40	Base Cál. FGTS 1.043,46	F.G.T.S do Mês 83,47	Base Cál. IRRF 1.677,71	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3517 ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	159,64	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	68,62		68,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,14		148,69

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90388-4 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 1.826,40	Total de Descontos 931,63	
			Valor Líquido →	894,77	
Salário Base 2.648,29	Sal. Contr. INSS 1.826,40	Base Cál. FGTS 1.043,46	F.G.T.S do Mês 83,47	Base Cál. IRRF 1.677,71	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA GOMES, na conta 90.387, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90387-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	633,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90387-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	633,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 617,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA OLIVEIRA DE MENEZES, na conta 90.385, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e dezessete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	147,00		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	60,04		60,04	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,74		96,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.243,00	625,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90385-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	617,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.243,00	713,25	57,06	1.146,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	147,00		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	60,04		60,04	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,74		96,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.243,00	625,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90385-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	617,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.243,00	713,25	57,06	1.146,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 493,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA FACHINI MIOTO MA, na conta 90.382, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa e três reais e sessenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: RECEPÇÃO Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3491 FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS 422105 5 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,57

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90382-5 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 994,31	Total de Descontos 500,70
			Valor Líquido →	493,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	994,31	568,18	45,45	730,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: RECEPÇÃO Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3491 FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS 422105 5 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,57

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90382-5 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 994,31	Total de Descontos 500,70
			Valor Líquido →	493,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	994,31	568,18	45,45	730,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 563,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANCHEZ ROBERTO, na conta 90.380, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e três reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,22		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	147,93		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,81		373,81	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	65,21		65,21	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,63		87,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.142,07	578,37	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	563,70	
conta corrente: 90380-9			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,23	1.142,07	650,80	52,06	675,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,22		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	147,93		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,81		373,81	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	65,21		65,21	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,63		87,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.142,07	578,37	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	563,70	
conta corrente: 90380-9			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,23	1.142,07	650,80	52,06	675,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 557,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO ROGERIO LIMA RIB, na conta 90.379, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral			
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia			
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105	5	1			
			Admissão:	18/05/2020			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39				
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	142,75				
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92				
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88			
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	66,76		66,76			
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25			
825	INSS 13o SALARIO	7,62		86,65			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.137,06	579,54			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90379-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	557,52		
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
		1.495,53	1.137,06	644,17	51,53	1.050,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral			
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia			
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105	5	1			
			Admissão:	18/05/2020			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39				
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	142,75				
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92				
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88			
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	66,76		66,76			
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25			
825	INSS 13o SALARIO	7,62		86,65			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.137,06	579,54			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90379-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	557,52		
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
		1.495,53	1.137,06	644,17	51,53	1.050,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 525,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HEIDY CAROLINE PEREIRA DA, na conta 90.378, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e vinte e cinco reais e sessenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	34,65		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		77,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.028,96	503,30	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	525,66	
conta corrente: 90378-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.028,96	602,83	48,22	762,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	34,65		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		77,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.028,96	503,30	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	525,66	
conta corrente: 90378-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.028,96	602,83	48,22	762,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 850.61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISADORA MARIA BESERRA MAL, na conta 90.377, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e cinquenta reais e sessenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3528 ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO 223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,81		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	82,15		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,06		662,06	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	42,25		42,25	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		141,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.748,88	898,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90377-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ⇨	850,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	1.748,88	992,32	79,38	1.607,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3528 ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO 223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,81		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	82,15		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,06		662,06	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	42,25		42,25	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		141,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.748,88	898,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90377-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ⇨	850,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	1.748,88	992,32	79,38	1.607,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 818,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO DARC LINO, na conta 90.373, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dezoito reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3500	JOAO DARC LINO	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,06		134,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.666,76	848,64	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	818,12	
conta corrente: 90373-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	1.666,76	952,44	76,19	1.532,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3500	JOAO DARC LINO	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,06		134,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.666,76	848,64	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	818,12	
conta corrente: 90373-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	1.666,76	952,44	76,19	1.532,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 552.57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA DA SILVA PAULA, na conta 90.372, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3530	JULIA DA SILVA PAULA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	23,32		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	11,99		11,99	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,60		85,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.119,32	566,75	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	552,57	
conta corrente: 90372-8			➔		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.119,32	637,62	51,00	1.034,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3530	JULIA DA SILVA PAULA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	23,32		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	11,99		11,99	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,60		85,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.119,32	566,75	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	552,57	
conta corrente: 90372-8			➔		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.119,32	637,62	51,00	1.034,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KEROLAYNE POLIANA TAKAMAT, na conta 90.371, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90371-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	543,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90371-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	543,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEIDIANE LIMA DA SILVA, na conta 90.368, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90368-x			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	823,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90368-x			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	823,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 493.66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEIZE GEDO BIUDES CLABUCH, na conta 90.366, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa e três reais e sessenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR	411005	6	1	
	ASSISTENTE ADM	Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	0,12		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,06		0,06	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,43	500,77	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	493,66	
conta corrente: 90366-3			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	994,43	568,24	45,45	540,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR	411005	6	1	
	ASSISTENTE ADM	Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	0,12		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,06		0,06	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,43	500,77	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	493,66	
conta corrente: 90366-3			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	994,43	568,24	45,45	540,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 626,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA DA SILVA FABIANO, na conta 90.365, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,14		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	168,96		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,49		417,49	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	70,49		70,49	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,76		98,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.265,02	638,40	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	626,62	
conta corrente: 90365-5			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,95	1.265,02	724,79	57,98	977,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,14		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	168,96		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,49		417,49	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	70,49		70,49	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,76		98,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.265,02	638,40	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	626,62	
conta corrente: 90365-5			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,95	1.265,02	724,79	57,98	977,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 546.90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA FERNANDES DE SOUZ, na conta 90.881, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e seis reais e noventa 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3643 LETICIA FERNANDES DE SOUZA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 15/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	127,20	
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89		347,89
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	47,99		47,99
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	43,54		43,54
825	INSS 13o SALARIO	7,53		80,31

BANCO DO BRASIL 1 conta: 90881-9			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos 1.066,63	Total de Descontos 519,73
			Valor Líquido →		546,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
1.669,85	1.066,63	627,21	50,17	986,32	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3643 LETICIA FERNANDES DE SOUZA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 15/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	127,20	
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89		347,89
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	47,99		47,99
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	43,54		43,54
825	INSS 13o SALARIO	7,53		80,31

BANCO DO BRASIL 1 conta: 90881-9			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos 1.066,63	Total de Descontos 519,73
			Valor Líquido →		546,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
1.669,85	1.066,63	627,21	50,17	986,32	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 606,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MANOEL ALEXANDRE DA SILVA, na conta 90.361, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e seis reais e quinze 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	163,06		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	36,61		36,61	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,64		88,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.157,37	551,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90361-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	606,15
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.157,37	694,63	55,57	1.068,89	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	163,06		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	36,61		36,61	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,64		88,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.157,37	551,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90361-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	606,15
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.157,37	694,63	55,57	1.068,89	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA DOURADO MEIRA, na conta 90.358, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3516	MARCIA DOURADO MEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90358-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3516	MARCIA DOURADO MEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90358-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 519,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CRISTINA DE AGUIAR, na conta 90.356, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e dezenove reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral		
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA	422105	5	1		
		Admissão:		19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39			
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	62,92			
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88		
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	32,36		32,36		
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25		
825	INSS 13o SALARIO	7,52		79,47		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.057,23	537,96		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	519,27	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
		1.495,53	1.057,23	598,74	47,89	977,76
				Faixa IRRF	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral		
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA	422105	5	1		
		Admissão:		19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39			
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	62,92			
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88		
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	32,36		32,36		
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25		
825	INSS 13o SALARIO	7,52		79,47		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.057,23	537,96		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	519,27	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
		1.495,53	1.057,23	598,74	47,89	977,76
				Faixa IRRF	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 471,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GABRIELA CAMAÇARI R, na conta 90.879, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta e um reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 86/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3690 MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	695,77	
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	125,63	
802	VANTAGENS 13o	5,00	87,08	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	278,31		278,31
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	55,33		55,33
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	34,83		34,83
825	INSS 13o SALARIO	7,50		68,13

BANCO DO BRASIL 1 conta: 90879-7		Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 908,48	Total de Descontos 436,60
			Valor Líquido →	471,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	908,48	540,01	43,20	840,35	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3690 MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	695,77	
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	125,63	
802	VANTAGENS 13o	5,00	87,08	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	278,31		278,31
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	55,33		55,33
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	34,83		34,83
825	INSS 13o SALARIO	7,50		68,13

BANCO DO BRASIL 1 conta: 90879-7		Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 908,48	Total de Descontos 436,60
			Valor Líquido →	471,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	908,48	540,01	43,20	840,35	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 362,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MILENA MARIA PENCO CAPUA, na conta 90.352, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e sessenta e dois reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	747,77		
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	0,08		
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,04		0,04	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		63,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			852,35	490,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	362,26
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	852,35	426,18	34,09	788,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	747,77		
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	0,08		
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,04		0,04	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		63,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			852,35	490,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	362,26
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	852,35	426,18	34,09	788,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN APARECIDA MADUREIR, na conta 90.350, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta: 90350-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta: 90350-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2021
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 549,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN JULIANE DA SILVA, na conta 90.877, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93		
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	134,88		
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89		347,89	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,53		52,53	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	43,54		43,54	
825	INSS 13o SALARIO	7,54		81,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.074,31	524,96	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	549,35	
conta: 90877-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.074,31	630,35	50,42	993,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93		
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	134,88		
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89		347,89	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,53		52,53	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	43,54		43,54	
825	INSS 13o SALARIO	7,54		81,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.074,31	524,96	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	549,35	
conta: 90877-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.074,31	630,35	50,42	993,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 460,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a OLAIR AMORIM CLEMENTE, na conta 90.875, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta reais e trinta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	411010	6	1	
	ASSIST. D. PESSOAL	Admissão:		20/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	789,80		
802	VANTAGENS 13o	5,00	87,08		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	315,92		315,92	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	34,83		34,83	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		65,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			876,88	416,51	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	460,37	
conta corrente: 90875-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	876,88	526,13	42,09	811,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	411010	6	1	
	ASSIST. D. PESSOAL	Admissão:		20/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	789,80		
802	VANTAGENS 13o	5,00	87,08		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	315,92		315,92	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	34,83		34,83	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		65,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			876,88	416,51	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	460,37	
conta corrente: 90875-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	876,88	526,13	42,09	811,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 544,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE GONÇALVES, na conta 90.349, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e quatro reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	2,36		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,22		1,22	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		83,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.098,36	554,10	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	⇨ 544,26	
conta corrente: 90349-3			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.098,36	627,43	50,19	1.015,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	2,36		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,22		1,22	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		83,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.098,36	554,10	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	⇨ 544,26	
conta corrente: 90349-3			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.098,36	627,43	50,19	1.015,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 627,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PENHA CRISTINA DANTAS RIB, na conta 90.348, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e sete reais 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	174,74		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	75,30		75,30	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.270,74	643,69	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	627,05	
conta corrente: 90348-5			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.270,74	725,73	58,05	1.172,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	174,74		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	75,30		75,30	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.270,74	643,69	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	627,05	
conta corrente: 90348-5			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.270,74	725,73	58,05	1.172,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 493,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA GONCALVE, na conta 90.347, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa e três reais e sessenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,31	500,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90347-7			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	493,61
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	994,31	568,18	45,45	919,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,31	500,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90347-7			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	493,61
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	994,31	568,18	45,45	919,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 547,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELI PEREIRA, na conta 90.874, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e sete reais e noventa 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-13

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Dezembro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 11/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93		
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	129,61		
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89		347,89	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	49,09		49,09	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	43,54		43,54	
825	INSS 13o SALARIO	7,53		80,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.069,04	521,05	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	547,99	
conta: 90874-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.069,04	628,52	50,28	988,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Dezembro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão: 11/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	834,93		
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	129,61		
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	347,89		347,89	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	49,09		49,09	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	43,54		43,54	
825	INSS 13o SALARIO	7,53		80,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.069,04	521,05	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	547,99	
conta: 90874-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.069,04	628,52	50,28	988,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE DE SOUZA SOARES, na conta 90.346, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90346-9			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90346-9			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543.33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROZINEI MECHON NUNES, na conta 90.345, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3454	ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0			Valor Líquido →	543,33	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3454	ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0			Valor Líquido →	543,33	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 818,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA MIOTTI FAUSTINO, na conta 90.344, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dezoito reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3453 SANDRA MIOTTI FAUSTINO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,06		134,32

Total de Vencimentos: 1.666,76
 Total de Descontos: 848,64

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90344-2 Agência: 0295 - X
 Valor Líquido → 818,12

Salário Base: 2.648,29 Sal. Contr. INSS: 1.666,76 Base Cál. FGTS: 952,44 F.G.T.S do Mês: 76,19 Base Cál. IRRF: 1.532,44 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3453 SANDRA MIOTTI FAUSTINO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,06		134,32

Total de Vencimentos: 1.666,76
 Total de Descontos: 848,64

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90344-2 Agência: 0295 - X
 Valor Líquido → 818,12

Salário Base: 2.648,29 Sal. Contr. INSS: 1.666,76 Base Cál. FGTS: 952,44 F.G.T.S do Mês: 76,19 Base Cál. IRRF: 1.532,44 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL.
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREA RODRIGUES D, na conta 90.342, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90342-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	543,33	
conta corrente: 90342-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 628,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a STEFANY CORREIA MARTINS, na conta 90.340, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e oito reais e vinte 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3504 STEFANY CORREIA MARTINS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	193,20	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	90,86		90,86
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,78		100,34

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90340-x			Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 1.289,20	Total de Descontos 660,91
			Valor Líquido →	628,29	

Salário Base 1.669,85 Sal. Contr. INSS 1.289,20 Base Cál. FGTS 728,63 F.G.T.S do Mês 58,29 Base Cál. IRRF 1.188,86 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3504 STEFANY CORREIA MARTINS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	193,20	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	90,86		90,86
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,78		100,34

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90340-x			Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 1.289,20	Total de Descontos 660,91
			Valor Líquido →	628,29	

Salário Base 1.669,85 Sal. Contr. INSS 1.289,20 Base Cál. FGTS 728,63 F.G.T.S do Mês 58,29 Base Cál. IRRF 1.188,86 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 933.50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA SOARES, na conta 90.873, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e trinta e três reais e cinquenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3561 TATIANA SOARES 223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,81	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	218,62	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,06		662,06
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	83,54		83,54
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,17		154,00

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90873-8 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	1.885,35	Total de Descontos	951,85
Valor Líquido	⇒		933,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	1.885,35	1.087,50	87,00	1.731,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3561 TATIANA SOARES 223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,81	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	218,62	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,06		662,06
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	83,54		83,54
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	8,17		154,00

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90873-8 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	1.885,35	Total de Descontos	951,85
Valor Líquido	⇒		933,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	1.885,35	1.087,50	87,00	1.731,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 624,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAWANY YURI KAWAMURA, na conta 90.339, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e quatro reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3512 THAWANY YURI KAWAMURA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	171,24	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	75,14		75,14
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,76		98,37

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90339-6 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	1.267,24	Total de Descontos	643,22
Valor Líquido	⇒ 624,02		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.267,24	722,39	57,79	1.168,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3512 THAWANY YURI KAWAMURA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	171,24	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	75,14		75,14
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,76		98,37

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90339-6 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	1.267,24	Total de Descontos	643,22
Valor Líquido	⇒ 624,02		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.267,24	722,39	57,79	1.168,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2785-5 - PROMISSAO

CONTA: 1.549-0

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URBANIZAC

CPF/CNPJ: 15.579.464/0001-71

VALOR: R\$ 49.094,00

DEBITO EM: 10/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121001

AUTENTICACAO SISBB: C.F93.252.8E3.B25.9B7

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 869 Código de Verificação de Autenticidade S3AGVX1FZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/12/2020 às 13:40:42 Chave de Acesso 6592009B21D3ZXBKL80S8CZA6W9AAV3L	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PENAPOLIS-SP		PENAPOLIS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						07/12/2020	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
15.579.464/0001-71				4996		00031936	
Nome/Razão Social				FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URBANIZACAO EIRELI			
Logradouro				Complemento		Bairro	
SASSAICHI MAZAKI, 472				Q.ANT 91 L.ANT		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16370-000		PROMISSÃO-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0001-02						Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303						Jardim Ariano	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
16400-400		LINS - SP		14 35325198		ebatista@ahbb.org.br; cisato@ahbb.org.br;	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de limpeza em ambiente hospitalar , Prestação de serviços de Controle, Operação e Fiscalização de Portarias e Prestação de serviços de Copeiragem no hospital Luiz Valente cidade Penápolis/SP					49.094,00	R\$ 49.094,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 07.10				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas, 2.00%				0000070000010				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 49.094,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.094,00	R\$ 981,88	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 49.094,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares	
PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 01/11/2020 30/11/2020 PAGAMENTO CREDITO EM CONTA: CAIXA AGENCIA 2785 OP:003 CONTA:1549-0	
CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19	

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URBANIZACAO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 869 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S3AGVX1FZ.		
Data	CPF/IRG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

10/12/20
 LV

10/12/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

Convenio	DAEP - DEP AUT DE AGUA E	
Codigo de Barras	82640000009-5	41000704202-2
	01210270202-9	04710690581-4
Data do pagamento		10/12/2020
Valor Total		941,00

DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB: 6.D17.B5F.DFA.C46.467

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



DEPARTAMENTO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS
 Ave Adelino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penapolis - SP - Fone: / 0800-170195 / Cel:
 www.daep.com.br - daep@daep.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 521.119.916.110

Certificação
ISO 9001

CONTA/FATURA DE AGUA, ESGOTO, COLETA DE LIXO E SERVICOS

FAT-27-202047106905-81

961410 - LUIZ MANOEL DA CRUZ VALENTE DR

CO-RESPONSÁVEL: 1452602 - VALENTE E FILHOS LOCACAO LTDA EPP

ENDEREÇO DE ENTREGA: AVE LEANDRO R DE MEDEIROS, 880 - CENTRO DE REF E TRATAMENTO COVID 19 - JARDIM

CHACARA PALESTINA - PENAPOLIS - SP - CEP:16303-106

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO

UNIDADE CONSUMIDORA: 838693-5

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA: AVE LEANDRO R DE

MEDEIROS, 880 - CENTRO DE REF E TRATAMENTO COVID 19 - JARDIM

CHACARA PALESTINA - PENAPOLIS - SP - CEP:16303-106

LOCAL: 0001 ETAPA/LIVRO/SEQUÊNCIA: 03/003030/111

CATEGORIA ATIVIDADE ECONOMIAS BANCO / AGÊNCIA

COMERCI COMIN ICOM

REFERÊNCIA CORTE VENCIMENTO VALOR

12/2020 11/01/2021 10/12/2020 941,00

ESPAÇO
 RESERVADO PARA
 FOTOGRAFIA
 DIGITAL DO
 HIDRÔMETRO



PLAY STORE

DADOS DA MEDIÇÃO

(CONSUMO REGISTRADO NO MÊS)

EQUIPAMENTO: HID A20L404664
 UNIDADE DE MEDIDA: m3
 ORIGEM DA LEITURA ATUAL: ANL
 DATA DA LEIT. ATUAL: 23/11/2020
 DATA DA LEIT. ANTERIOR: 23/10/2020
 PREV. PROX. LEITURA: 21/12/2020
 NRO. DIAS FATURADOS: 31
 LEITURA ATUAL: 0
 LEITURA ANTERIOR: 0
 CONSUMO MEDIDO: 0
 CONSUMO/ POCO: 170
 AJUSTE DE CORR. DE FORNEC. (+): 0
 AJUSTE DE CORR. DE FORNEC. (-): 0
 CONSUMO FATURADO: 5
 CONSUMO A COMPENSAR: 0
 RESÍDUO CONSUMO FUTURO: 0

SERIE HISTORICA

REFER	DIAS	FAT	ORIG
11/2020	30	5	ANL
10/2020	29	5	ANL
09/2020	34	5	ANL
08/2020	29	5	ANL
07/2020	33	5	ANL
06/2020	28	5	ANL
05/2020	34	5	ANL
04/2020	29	5	ANL
03/2020	29	5	ANL
02/2020	30	5	ANL
01/2020	31	5	ANL
12/2019	30	5	ANL

CONSUMO X TARIFA

CONSUMO	TARIFA
5	5,2834

ANALISE DA AGUA

CLORO LIVRE (0,2 A 5 MG/L):	0,7
COR APARENTE (ATE 15) UII:	3,3
TURBIDEZ (MAXIMO 5 UT):	0,3
PH (6,0 A 9,5):	7,7
COLIFORMES TOTAIS:	AUSENTE
COLIFORMES TERMOTOLERANTES:	AUSENTE
FLUORETO (0,6 A 0,8 mg/L):	0,6
BACTERIAS HETEROTROFICAS UFC/ML:	4

(Favor desconsiderar esta mensagem caso o pagamento já tenha sido efetuado)

AVISO DE DÉBITOS / SUJEITO A CORTE

REFERÊNCIA Origem VALOR (R\$) REFERÊNCIA Origem VALOR (R\$)

LANÇAMENTOS

VALOR (R\$)	
789,34	
ADICIONAL ESGOTO/POCO	
ARREDONDAMENTO (-)	0,02
COLETA DE LIXO (10/10)	109,37
VALOR DA AGUA	26,42
VALOR DO ESGOTO	15,85

MENSAGENS: LEITURA CONFIRMADA

ATENÇÃO PROPRIETÁRIO DE IMÓVEL: ATUALIZE SEUS DADOS CADASTRAIS, COMPARECÃO DAEP COM A MATRÍCULA DE SEU IMÓVEL POIS EM BREVE NÃO SERÁ MAIS POSSÍVEL CONSULTA VIRTUAL E SEGUNDA VIA EM CASO DE DADOS DESATUALIZADOS

Segunda Via

Emittido pelo sistema icolibra®



DEPARTAMENTO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS
 Ave Adelino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penapolis - SP - Fone: / 0800-170195 / Cel:
 www.daep.com.br - daep@daep.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 521.119.916.110

Certificação
ISO 9001

UNIDADE CONSUMIDORA: 838693-5 REFERÊNCIA: 12/2020 NRO. REF: FAT-27-202047106905-81

VENCIMENTO: 10/12/2020 VALOR (R\$): 941,00 ENCARGOS:

8264000009 5 41000704202 2 01210270202 9 04710690581 4



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

10/12/2020
 LV

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:32
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100861328177784650000054595

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.003

NOSSO NUMERO 17115360000861328

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 545,95

VALOR COBRADO 545,95

NR. AUTENTICACAO 8.7CC.F01.1B6.697.CB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

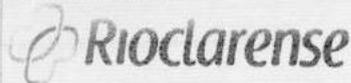
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC (MILIT) MARCONATO 1900 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NANSE -
 JAGUARIUNA - SP
 C.P. 13916-024 - 193522800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1367771 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3677 7113 2016 0379

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201036980367 12/11/2020 14:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

MUNICÍPIO
LINS

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02

CEP
 16400-400

DATA DA EMISSÃO
 12/11/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 12/11/2020

FONE / FAX
 1836591243

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1367771/1	10/12/2020	545,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
545,95	98,27	0,00	0,00	545,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ
 15.066.184/0001-60

QUANTIDADE
 8,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,00133

PESO BRUTO
 90,640

PESO LÍQUIDO
 90,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S4888 Q: 96,000 O.F. 01/09/20 V. 30/09/2022	38089919	000	5102	L	96,00	5,687	545,95	545,95	98,27	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ENTREGAR STA CASA PENAPOLIS E% A HOSPITAL COVID DATA ENTREGA: 13/11/2020 Pedido: 1763941 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1763941 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 86/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Luiz Valente
 10/12/20

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:32
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099032100034224039379201284660000297500

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.004
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.975,00
VALOR COBRADO	2.975,00

NR.AUTENTICACAO	9.A5B.688.076.E16.A3D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

NF-E
Nº 23145
SÉRIE 118

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA RECEBIMENTO

<p>White Martins Gases Industriais Ltda</p> <p>WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165</p> <p>DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP</p> <p>08007099000 CEP: 17034-480</p>										<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 23145 SÉRIE 118 FOLHA 1 / 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 3520 1135 8204 4800 9516 5511 8000 0231 4518 1295 6846</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201043620391 13/11/2020 22:16:42-03:00																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110					INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA					CNPJ 35.820.448/0095-16																															
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS MUNICÍPIO PENAPOLIS										CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 13/11/2020		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/11/2020		HORA DE SAÍDA 22:16:42																							
FATURA DUPLICATA NÚMERO 23145 001										VENCIMENTO 11/12/2020		VALOR 2.975,00		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.975,00					VALOR DO ICMS 535,50					BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00					VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00					VALOR DO IPI 0,00					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.975,00																
VALOR DO FRETE 0,00					VALOR DO SEGURO 0,00					DESCONTO 0,00					OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00					VALOR TOTAL DO IPI 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 2.975,00																
TRANSPORTADOR VOLÚMENS TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL Rodoviaro Morada do Sol Ltda ENDEREÇO AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885 QUANTIDADE 850										FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 43.954.460/0001-61		INSCRIÇÃO ESTADUAL 181009982111		MUNICÍPIO ARARAQUARA		MARCA WM		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.122,000		PESO LÍQUIDO 1.122,000											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS										CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				NCM/SH		C.S.T.		CF-OP		UN.		QTD		V. UNIT.		V. TOTAL		BC. ICMS		BC. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS		V. IPI		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS										40018291		Oxigenio Liquido Caminh Tanque				28044000		000		5104		M3		850.0000		3,5000		2.975,00		2.975,00				535,50				18,00 0,00			
CÁLC. ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN																										
DADOS ADICIONAIS										INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND. PAGTO.: 280/CR-28 DDL 11/12/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA460 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0471 ROTA: 9008 VIAGEM: 64570 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa nr. _____ Serie ____ de ____ / ____ / ____, nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP.Emissao Autorizada pela Portaria CAT nr. 32/96, art. 34. Item: 40018291 Lote: 1146020318002										RESERVADO AO FISCO																					

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

11/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:47:24
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.347.000.052.624
VALOR TOTAL	543,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEYSE DARC BEZERRA PIRES
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 52.624-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

NR. AUTENTICACAO	8.5EC.E70.65C.F2F.206
------------------	-----------------------

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3458 DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
			Valor Líquido ⇨	543,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3458 DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,57		82,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.096,00	552,67	
			Valor Líquido ⇨	543,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.096,00	626,29	50,10	1.013,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA
CONTA: 13.006.823-6

FAVORECIDO: ALEXANDRE MOZAR LOPES DE LIRA
CPF/CNPJ: 30.435.993/0001-95
VALOR: R\$ 18.066,00
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 1.33D.DD9.BF2.13F.5CE

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201201u30435993000195

Número da Nota

00000039

Data e Hora de Emissão

01/12/2020 17:31:43

Código de Verificação

BE9W-AHJG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **30.435.993/0001-95**Inscrição Municipal: **5.974.484-7**Nome/Razão Social: **ALEXANDRE MOZAR LOPES DE LIRA 25042775803**Endereço: **R SAO PEDRO CANISIO 00203, FUNDOS - JARDIM TRES MARIAS - CEP: 03676-120**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **46.349.461/0001-02**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**

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS CONFORME CONTRATO TGD-L 0069/2020 - REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO/2020.

06 - VENTILADORES ELETRONICOS DRAGER SAVINA.
06 - CIRCUITOS AUTOCLAVAVEL DE SILICONE.

VENCIMENTO: 10/12/2020.

DADOS BANCARIOS:

BANCO SANTANDER S/A

AGENCIA 0670

CONTA CORRENTE 13.006823-6

ALEXANDRE MOZAR LOPES DE LIRA

CNPJ: 30.435.993/0001-95

R\$ 18.066,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.066,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01880 - Assistência técnica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

11/12/20
 LV

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 17.976-5

FAVORECIDO: LETICIA FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 483.386.268-99
VALOR: R\$ 376,95
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: A.669.978.04E.47D.E25

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		02/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	48,24		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	12,14		12,14	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		50,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			674,53	297,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5			Valor Líquido	376,95	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	674,53	427,53	34,20	623,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		02/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	48,24		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	12,14		12,14	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		50,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			674,53	297,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5			Valor Líquido	376,95	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	674,53	427,53	34,20	623,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 57.765-1

FAVORECIDO: ADRIANA CORREIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 320.647.658-59
VALOR: R\$ 627,80
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: 4.758.71C.EA6.C11.874

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3492 ADRIANA CORREIA DE SOUZA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	174,23		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	74,08		74,08	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.270,23	642,43	
			Valor Líquido ⇨	627,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.270,23	726,44	58,11	1.171,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3492 ADRIANA CORREIA DE SOUZA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	174,23		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	74,08		74,08	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.270,23	642,43	
			Valor Líquido ⇨	627,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.270,23	726,44	58,11	1.171,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL.
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 4557-8 - URB-BIRIGUI-CONS.A.PRADO

CONTA: 1.079.170-2

FAVORECIDO: ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS

CPF/CNPJ: 368.095.218-01

VALOR: R\$ 402,25

DEBITO EM: 11/12/2020

DOCUMENTO: 121104

AUTENTICACAO SISBB: A.A96.82B.7DB.F31.C15

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	107,07		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	41,25		41,25	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		55,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			733,36	331,11	
			Valor Líquido →	402,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	733,36	457,25	36,58	678,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	107,07		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	41,25		41,25	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		55,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			733,36	331,11	
			Valor Líquido →	402,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	733,36	457,25	36,58	678,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 63.817-0

FAVORECIDO: DIEGO CORASSA PASSARINE
CPF/CNPJ: 345.371.768-65
VALOR: R\$ 497,52
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: 2.B41.074.AFD.E82.403

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: FARMÁCIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3465 DIEGO CORASSA PASSARINE 411005 3 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	4,23	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,89

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90392-2 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	998,54	Total de Descontos	501,02
Valor Líquido	⇒		497,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	998,54	572,41	45,79	923,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: FARMÁCIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3465 DIEGO CORASSA PASSARINE 411005 3 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	872,39	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	4,23	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	373,88		373,88
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,50		74,89

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90392-2 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	998,54	Total de Descontos	501,02
Valor Líquido	⇒		497,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	998,54	572,41	45,79	923,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 1.014.890-4

FAVORECIDO: ELISA FERREIRA

CPF/CNPJ: 053.775.268-48

VALOR: R\$ 277,92

DEBITO EM: 11/12/2020

DOCUMENTO: 121106

AUTENTICACAO SISBB: B.C05.4AC.03C.24F.5C2

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3749	ELISA FERREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		24/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	417,46		
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	139,15		139,15	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	17,42		17,42	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		35,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	191,79	
SANTANDER 33			Valor Líquido	277,92	
conta corrente: 01-014890-4			➔		
Agência: 0629 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	469,71	313,14	25,05	434,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3749	ELISA FERREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		24/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	417,46		
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	139,15		139,15	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	17,42		17,42	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		35,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	191,79	
SANTANDER 33			Valor Líquido	277,92	
conta corrente: 01-014890-4			➔		
Agência: 0629 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	469,71	313,14	25,05	434,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.274.830-7

FAVORECIDO: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE
CPF/CNPJ: 428.741.398-90
VALOR: R\$ 131,40
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121107
AUTENTICACAO SISBB: B.6E8.67E.E66.0CE.BDC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3884	GIOVANA GUIMARAES TRINDADE	411005	3	1	
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:		05/12/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	124,63		
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		10,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			142,05	10,65	
conta corrente: 1274830-7			Agência:	Valor Líquido	⇒ 131,40
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	142,05	142,05	11,36	131,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3884	GIOVANA GUIMARAES TRINDADE	411005	3	1	
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:		05/12/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	124,63		
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		10,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			142,05	10,65	
conta corrente: 1274830-7			Agência:	Valor Líquido	⇒ 131,40
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	142,05	142,05	11,36	131,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2348-5 - BARBOSA
CONTA: 8.082-9

FAVORECIDO: JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.231.848-17
VALOR: R\$ 333,32
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121108
AUTENTICACAO SISBB: C.37F.C47.8CE.9F3.56B

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3811 JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC(223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	441,38	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	12,84	
802	VANTAGENS 13o	2,00	34,83	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	110,35		110,35
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	8,71		8,71
825	INSS 13o SALARIO	7,50		36,67

conta: 0008082-9			Agência:		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			489,05	155,73	
			Valor Líquido →	333,32	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	489,05	369,99	29,59	73,20	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3811 JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC(223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	441,38	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	12,84	
802	VANTAGENS 13o	2,00	34,83	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	110,35		110,35
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	8,71		8,71
825	INSS 13o SALARIO	7,50		36,67

conta: 0008082-9			Agência:		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			489,05	155,73	
			Valor Líquido →	333,32	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	489,05	369,99	29,59	73,20	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.407.496-6

FAVORECIDO: JESSICA PENTEADO SOARES
CPF/CNPJ: 396.305.678-90
VALOR: R\$ 335,88
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121109
AUTENTICACAO SISBB: A.352.1AD.F75.939.171

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3710	JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/08/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	498,51		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	42,37		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	186,94		186,94	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	15,81		15,81	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		45,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			610,55	274,67	
			Valor Líquido →	335,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	610,55	381,67	30,53	564,76	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3710	JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/08/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	498,51		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	42,37		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	186,94		186,94	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	15,81		15,81	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		45,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			610,55	274,67	
			Valor Líquido →	335,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	610,55	381,67	30,53	564,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4122-X - RUA BRASIL
CONTA: 20.718-3

FAVORECIDO: LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEI
CPF/CNPJ: 134.443.908-07
VALOR: R\$ 627,48
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121110
AUTENTICACAO SISBB: 5.29C.884.88D.22A.3B0

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3489 LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	174,26		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,43		74,43	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.270,26	642,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	627,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.270,26	726,12	58,08	1.171,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3489 LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	174,26		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,43		74,43	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,77		98,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.270,26	642,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	627,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.270,26	726,12	58,08	1.171,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS

CONTA: 69.557-3

FAVORECIDO: LILIAN DOS SANTOS CRISPIM MOLINA

CPF/CNPJ: 440.212.998-23

VALOR: R\$ 144,83

DEBITO EM: 11/12/2020

DOCUMENTO: 121111

AUTENTICACAO SISBB: 9.289.6D3.A20.8A7.06C

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3829	LILIAN DOS SANTOS CRISPIM	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/12/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	139,15		
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			156,57	11,74	
conta poupança: 69557-3			Valor Líquido	144,83	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	156,57	156,57	12,52	144,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3829	LILIAN DOS SANTOS CRISPIM	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/12/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	139,15		
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			156,57	11,74	
conta poupança: 69557-3			Valor Líquido	144,83	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	156,57	156,57	12,52	144,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 74.566-0

FAVORECIDO: MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 306.480.798-64
VALOR: R\$ 211,37
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121112
AUTENTICACAO SISBB: 8.625.83C.644.9A9.5D3

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3810 MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	278,31	
802	VANTAGENS 13o	2,00	34,83	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	69,58		69,58
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	8,71		8,71
825	INSS 13o SALARIO	7,50		23,48

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
313,14			101,77		
Total de Vencimentos			Total de Descontos		
313,14			101,77		
Valor Líquido			211,37		
211,37			211,37		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	313,14	234,85	18,78	289,66	0,00

conta poupança: 013-00074566-0 Agência:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3810 MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	278,31	
802	VANTAGENS 13o	2,00	34,83	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	69,58		69,58
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	8,71		8,71
825	INSS 13o SALARIO	7,50		23,48

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
313,14			101,77		
Total de Vencimentos			Total de Descontos		
313,14			101,77		
Valor Líquido			211,37		
211,37			211,37		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	313,14	234,85	18,78	289,66	0,00

conta poupança: 013-00074566-0 Agência:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.020.130-4

FAVORECIDO: MICHELE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 335.793.818-90
VALOR: R\$ 396,72
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121113
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BE.73D.35F.038.A9F

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	94,25		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	34,92		34,92	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		54,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			720,54	323,82	
Santander 33			Valor Líquido	396,72	
conta corrente: 01020130-4			⇒		
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	720,54	450,76	36,06	666,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	94,25		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	34,92		34,92	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		54,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			720,54	323,82	
Santander 33			Valor Líquido	396,72	
conta corrente: 01020130-4			⇒		
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	720,54	450,76	36,06	666,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 7.009-2

FAVORECIDO: OSCAR DE OLIVEIRA MAIA
CPF/CNPJ: 057.706.358-86
VALOR: R\$ 390,95
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121114
AUTENTICACAO SISBB: 6.514.ED8.68E.708.B8E

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	86,36		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	33,40		33,40	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		53,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			712,65	321,70	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	390,95	
Agência:			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	712,65	444,39	35,55	659,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	556,62		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	86,36		
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	208,73		208,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	33,40		33,40	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	26,13		26,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		53,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			712,65	321,70	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	390,95	
Agência:			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	712,65	444,39	35,55	659,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 1.012.702-6

FAVORECIDO: PATRICIA POLETO ANTIQUEIRA

CPF/CNPJ: 302.916.838-78

VALOR: R\$ 958,41

DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121115

AUTENTICACAO SISBB: 6.BF1.989.ACB.FC3.501

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	280,80		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	115,23		115,23	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,19		159,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,56	989,15	
			Valor Líquido →	958,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	1.947,56	1.118,01	89,44	1.787,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.544,84		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	280,80		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,07		662,07	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	115,23		115,23	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,19		159,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,56	989,15	
			Valor Líquido →	958,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	1.947,56	1.118,01	89,44	1.787,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.025.334-9

FAVORECIDO: SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LAR
CPF/CNPJ: 286.367.568-04
VALOR: R\$ 620,97
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121116
AUTENTICACAO SISBB: F.E6C.D7F.E81.98C.0DB

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3485 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	172,01		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	78,89		78,89	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,76		98,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.268,01	647,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	620,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.268,01	719,41	57,55	1.169,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3485 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	172,01		
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	78,89		78,89	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25	
825	INSS 13o SALARIO	7,76		98,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.268,01	647,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	620,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.268,01	719,41	57,55	1.169,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 14.508-9

FAVORECIDO: SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 321.401.358-06

VALOR: R\$ 544,26

DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121117

AUTENTICACAO SISBB: F.32B.4E4.9A2.44B.005

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3514 SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	2,36	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,22		1,22
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,57		83,17

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 27199-3 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	1.098,36	Total de Descontos	554,10
Valor Líquido	⇒		544,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.098,36	627,43	50,19	825,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3514 SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	974,08	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	2,36	
802	VANTAGENS 13o	7,00	121,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	417,46		417,46
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,22		1,22
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	52,25		52,25
825	INSS 13o SALARIO	7,57		83,17

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 27199-3 Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos	1.098,36	Total de Descontos	554,10
Valor Líquido	⇒		544,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.098,36	627,43	50,19	825,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:35:28
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.018.000.018.845
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A.VOTOLINI JR LOCACOES ME
AGENCIA: 4018-5 CONTA: 18.845-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

NR. AUTENTICACAO	B.669.7C8.13B.634.9CF
------------------	-----------------------

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Penápolis

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 113	
--	---	--	--	--	---------------------------	--

Data e Hora da Emissão:	25/11/2020 13:35:40	Competência:	25/11/2020	Código de Verificação:	CGHN27EUI
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	LINS - SP

Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome:		A VOLTOLINI JUNIOR LOCAÇÕES					
CNPJ/CPF:	20.160.114/0001-06	Inscrição Municipal:	3295280	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:		AV 200 ALBERTO ANDALÓ - DR .2886 - CENTRO - BAIRRO CEP: 15015-000					
Complemento:	SALA A	Telefone:	(17)3512-6797	e-mail:	ltmiyamotocontabilidade@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal:		Município:	LINS	UF:	SP
Endereço e CEP:		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400					
Complemento:	SALA 03	Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços	
Locação de um Gerador Automático de 125 KVA em Stand By	
Local de Instalação na Cidade de Penápolis -SP , a partir do dia 12/11/2020 a 12/12/2020 Valor R\$4.000,00	
Dados Bancários: Banco do Brasil S.A AG:4018-5 C/C:18.845/0 (X) A Voltlini Junior Locações VENCIMENTO : 12/12/2020.	

Código do Serviço / Atividade	
3.05 / 03.05.00 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.	

Detalhamento Especifico da Construção Civil	
Código da Obra:	Código ART:

Tributos Federais							
PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:	4.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.000,00			
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do municipio	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00			
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00			
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo				
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00			
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não			
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:				
		2-Não					

TOTAL DA NFS-e R\$:	4.000,00
----------------------------	-----------------

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.
--------	--

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

141121
 LV

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100007401011584700000800000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.401

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

NR. AUTENTICACAO 1.45B.701.305.DDD.6CB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

**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 Manutencao Hospitalar Ltda
Ecq Manutencao**Avenida Portugal, 001740 - CONJ. B - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
carlos.roque@drcontabilrp.com
Inscrição Municipal 20110250 - CPF/CNPJ 30.712.200/0001-38**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 01/12/2020	Data de Emissão da NFS-e 01/12/2020 10:15:03	Código de Verificação de Autenticidade 6A 47 1D	Número da Nota Fiscal 33
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	Razão Social Associação Hospitalar Beneficente 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 de Equipamentos Médicos Hospitalares - UTI DO HOSPITAL LUIZ VALENTE EM PENÁPOLIS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por corona vírus (COVID-19).

Empresa Optante Pelo Simples Nacional
Alíquota de ISS igual a 2,00%

Pagamento Conforme Boleto

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	Alíquota 2,00	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\$ 160,00	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 Liquidado 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." .

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

14/12/20
 LV

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399273290170000000100008001018984840001310000

BENEFICIARIO:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 121.402

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 13.100,00

VALOR COBRADO 13.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.50A.C8B.A72.9B8.2B0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

FATURA DE LOCAÇÃO

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

Nº: 07

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091 Emissão: 01/12/2020

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 529

Bairro: CENTRO

CEP: 16210-000

UF: SP

Cidade: BILAC

Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número 007/2020

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: Referente ao período 01/11/2020 A 30/11/2020

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	CARDIOVERSOR MARCA NIHON KOHDEN - MODELO TEC 5601	2	R\$ 1.400,00	R\$ 2.800,00
1	ELETROCARDIOGRAFO CARDIOFAX C BIVOLT - MARCA NIHON KOHDEN	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00
2	VENTILADOR PULMONAR MARCA TAKAOKA - MODELO MONTE REY	2	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00
1	VENTILADOR DE TRANSPORTE - MARCA VENT LOGOS - MODELO VLP-4000P	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
1	VENTILADOR PULMONAR - MARCA INTERMED - MODELO INTER PLUS	1	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
1	MONITOR MULTIPARAMETRICO MARCA COMEN - MODELO STAR8000D	1	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
1	MONITOR MULTIPARAMETRICO UNMAX 12 - MARCA INSTRAMED	1	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00

Valor Total da Fatura:

R\$ 13.100,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 07

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 99/2020

FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790026099032100074835039379207984690000089000

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	121.403
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	890,00
VALOR COBRADO	890,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.51A.785.E03.2B4.C30
=====

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.



NOTA DE COBRANÇA Nº 210825
 PG 1 / 1
 VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU
 ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165
 MUNICÍPIO: BAURU
 FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
 UF: SP
 CEP: 17034480

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 14/11/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	C.N.P.J /C.P.F 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 8 80	BAIRRO /DISTRITO CHACARA PALESTINA CEP 16303106
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE /FAX 5514 35325198 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	890,0000	890,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
890,00

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 14/12/20 ENTRADA: .00
 FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 2525207 COD.DOC: TT UN.ATRIB: RBA460

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	210825

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 13.005.129-2

FAVORECIDO: ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LT

CPF/CNPJ: 07.220.629/0001-96

VALOR: R\$ 23.556,35

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121404

AUTENTICACAO SISBB: F.E39.735.66A.58A.4BB

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



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

Número da Nota
6113

Data de Emissão
08/12/2020

Data e Hora da
Competência
08/12/2020 às 09:46:14

Código de Verificação
5557-2076-8596

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 07.220.629/0001-96 Cód. Mobiliário 38539 Insc. Mun. 2.299.1723
 Nome 26589-ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP
 Logradouro AV-SANTA CASA Número 00566
 Bairro CENTRO CEP 16300-027
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento HOSPITAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS PRESTADOS	25.100,0000	1,00	0,00	25.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$25.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. NOVEMBRO/2020

IMPOSTOS

PIS (RS) 163,15	COFINS (RS) 753,00	INSS (RS)	IR (RS) 376,50	CSLL (RS) 251,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.100,00

Atividade

04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação

Dedução de Materiais

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000	Base de Cálc. (R\$) 25.100,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 1.543,65	Vlr. do ISS (R\$) 753,00
---------------------	-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 23.556,35

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recb(emos) do Prestador: ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP CNPJ: 07.220.629/0001-96

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 6113 emitida em 08/12/2020 às 09:46:14 - Cód Verif 5557-2076-8596
 Condições de Pagamento: Vencimento: 08/12/2020 Valor Total R\$ 25.100,00 Valor Líquido R\$ 23.556,35

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Luiz Valente 15/12

DATA	NOME PACIENTE	EXAME
01/11/2020	CLOVIS MAURO DE SOUZA	TORAX
01/11/2020	LEANDRO DUALIBI	TORAX
01/11/2020	MARTA MARIA BARBOZA PEREIRA	TORAX
02/11/2020	MARTA MARIA BARBOZA PEREIRA	TORAX
02/11/2020	ANTONIO MEIRA	TORAX
02/11/2020	SUELI VALADAO DE FREITAS DE LIMA	TORAX
03/11/2020	MOISES ALVES	TORAX
03/11/2020	AGRICOLA MOREIRA DA SILVA	TORAX
03/11/2020	DIRCE MENCHON PEREIRA	TORAX
04/11/2020	SIDNEI DA SILVA	TORAX
04/11/2020	JOSE ROBERTO ZARPELÃO	TORAX
04/11/2020	MARIA LUIZA DE CARVALHO HONORATO DOS SANTOS	TORAX
04/11/2020	DIOGO RAMIREZ SIMON	TORAX
04/11/2020	ANA CLAUDIA PEREIRA DE OLIVEIRA	TORAX
04/11/2020	ORLANDO JOAQUIM	TORAX
04/11/2020	ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA	TORAX
04/11/2020	SUELI VALADAO DE FREITAS DE LIMA	TORAX
04/11/2020	ROSA NEGRI FERNANDES	TORAX
05/11/2020	MERCEDES TROFINO LEAL	TORAX
06/11/2020	MERCEDES TROFINO LEAL	TORAX
06/11/2020	ROSA NEGRI FERNANDES	TORAX
06/11/2020	CLOVIS MAURO DE SOUZA	TORAX
06/11/2020	JOSE ROBERTO ZARPELÃO	TORAX
06/11/2020	LEANDRO DUALIBI	TORAX
06/11/2020	LUIZ CARLOS SITINETA	TORAX
07/11/2020	CLOVIS MAURO DE SOUZA	TORAX
09/11/2020	ANA CLAUDIA PEREIRA DE OLIVEIRA	TORAX
09/11/2020	SUELI VALADAO DE FREITAS DE LIMA	TORAX
09/11/2020	ROGERIO SILVA BERMUDA	TORAX
09/11/2020	RODRIGO PONCE BORGES CAMPOS	TORAX
09/11/2020	FERNANDO HENRIQUE BARBOSA	TORAX
09/11/2020	MARIA LUIZA DE CARVALHO HONORATO DOS SANTOS	TORAX
09/11/2020	PEDRO SEBASTIAO JESUINO DA SILVA	TORAX
09/11/2020	ROSA MARIA SOARES BENECEUTE	TORAX
09/11/2020	JOSE ROBERTO ZARPELÃO	TORAX
11/11/2020	CLOVIS MAURO DE SOUZA	TORAX
11/11/2020	MERCEDES TROFINO LEAL	TORAX
11/11/2020	JOSE ROBERTO ZARPELÃO	TORAX
12/11/2020	GABRIELI REGINA PINTO	TORAX
12/11/2020	PEDRO SEBASTIAO JESUINO DA SILVA	TORAX
12/11/2020	RODRIGO PONCE BORGES CAMPOS	TORAX
12/11/2020	ISAURA EMILIA DE JESUS DA SILVA	TORAX
12/11/2020	ORLANDO JOAQUIM	TORAX
12/11/2020	DIOGO RAMIREZ SIMON	TORAX
12/11/2020	ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA	TORAX
12/11/2020	ISAURA EMILIA DE JESUS DA SILVA	TORAX
12/11/2020	MARIA LUIZA DE CARVALHO HONORATO DOS SANTOS	TORAX
12/11/2020	CLOVIS MAURO DE SOUZA	TORAX
12/11/2020	JOSE ROBERTO ZARPELÃO	TORAX
12/11/2020	CINTHIA GONCALVES NOGUEIRA	TORAX
12/11/2020	MERCEDES TROFINO LEAL	TORAX
13/11/2020	ORLANDO JOAQUIM	TORAX
14/11/2020	ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES	TORAX
16/11/2020	RODRIGO PONCE BORGES CAMPOS	TORAX
17/11/2020	JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA	TORAX
18/11/2020	PEDRO SEBASTIAO JESUINO DA SILVA	TORAX
18/11/2020	ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES	TORAX
18/11/2020	ANGELA MARIA FERREIRA ORIGUELA	TORAX
18/11/2020	ISAURA EMILIA DE JESUS DA SILVA	TORAX
18/11/2020	ROSA MARIA SOARES BENECEUTE	TORAX
18/11/2020	MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA	TORAX
18/11/2020	CINTHIA GONCALVES NOGUEIRA	TORAX
18/11/2020	JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA	TORAX
18/11/2020	JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA	TORAX
19/11/2020	JOAO FERREIRA DA SOUZA	TORAX
20/11/2020	CLOVIS MAURO DE SOUZA	TORAX
20/11/2020	JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA	TORAX
20/11/2020	DIOGO RAMIREZ SIMON	TORAX
20/11/2020	JOAO FERREIRA DA SOUZA	TORAX
20/11/2020	JOANA APARECIDA DA SILVA ALVES DE SANTANNA	TORAX
24/11/2020	ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES	TORAX
25/11/2020	ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES	TORAX
25/11/2020	ANGELA MARIA FERREIRA ORIGUELA	TORAX
25/11/2020	JOANA APARECIDA DA SILVA ALVES DE SANTANNA	TORAX
25/11/2020	BEATRIZ C. DA SILVA DE OLIVEIRA ANHESINI	TORAX
25/11/2020	MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA	TORAX
25/11/2020	EDMUNDO STUANI	TORAX
25/11/2020	ALEXANDRA CANAZZARO	TORAX
25/11/2020	AGUINALDO DOS SANTOS	TORAX
25/11/2020	JOAO FERREIRA DA SOUZA	TORAX
25/11/2020	DIOGO RAMIREZ SIMON	TORAX
25/11/2020	MARLENE MACHADO DOS SANTOS	TORAX
27/11/2020	LUIZ LIQUICE OTO	TORAX
29/11/2020	LUIZ LIQUICE OTO	TORAX
29/11/2020	JOSE HENRIQUE DE JESUS CHIARATO	TORAX
29/11/2020	EDMUNDO STUANI	TORAX

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099032500018158039379209184710000252000

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.405

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.520,00

VALOR COBRADO 2.520,00
=====

NR. AUTENTICACAO 1.55D.A78.08D.B28.73F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

NF-E
Nº 23157
SÉRIE 118

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165
DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP
08007099000 CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA Nº 23157
SÉRIE 118
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1135 8204 4800 9516 5511 8000 0231 5718 1347 9988
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201060626531 18/11/2020 15:07:31-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS Nº 880
MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE/FAX 1435325198
BAIRRO CHACARA PALESTINA UF SP CEP 16303-106
DATA DE EMISSÃO 18/11/2020
DATA DE ENTRADA SAÍDA 18/11/2020
HORA DE SAÍDA 15:08:07

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
23157 001	16/12/2020	2.520,00												

CÁLCULO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.520,00 VALOR DO ICMS 453,60
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO FCP 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.520,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.520,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL Rodoviario Morada do Sol Ltda
ENDEREÇO AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885
MUNICÍPIO ARARAQUARA UF SP
QUANTIDADE 720 ESPECIE GRANEL MARCA WM NUMERAÇÃO PESO BRUTO 950,400 PESO LÍQUIDO 950,400

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CHOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque	28044000	000	5104	M3	720.0000	3,5000	2.520,00	2.520,00			453,60		18,00 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO.: 280/CR 28 DDL 16/12/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA460 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0471 ROTA: 9008 VIAGEM: 67045 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa nr. _____ Serie _____ de ____/____/____, nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP Emissão Autorizada pela Portaria CAT nr. 32/96, art. 34. Item: 40018291 Lote: 1146020321002

RESERVADO AO FISCO

Auto Valente

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96.2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706019742177184720000036050
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.406
NOSSO NUMERO	30778180006019742
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	360,50
VALOR COBRADO	360,50

NR. AUTENTICACAO	5.570.C40.D3D.B7F.236
------------------	-----------------------

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

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

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

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUÍ/S?
 Fone: 1436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 I-SAÍDA
 N. 005171644
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 1152 4341 5600 0184 5500 1005 1716 4411 0010 9700

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201057031313 17/11/2020 21:34:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ
 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE E BRASIL CNPJ/CPF
 45.349.461/0001-02 DATA DE EMISSÃO
 17/11/2020
 ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SL. 03 BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO CEP
 16400-400 DATA ENTRADA/SAÍDA
 17/11/2020
 MUNICÍPIO LINS FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 21:34:00

FATURA 001 17/12/2020 360,50
 CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
360,50	64,89	0,00	0,00	360,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF
 52.661.634/0020-51 INSCR ESTADUAL
 202045360113
 ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140 MUNICÍPIO BARRA BONITA MARCA UF SP NUMERAÇÃO 20/0580024D Q'TDE 1 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 11,230 PESO LÍQUIDO 11,230

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
058155	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS TERMICA 34X24X30MT S.3CARREIRA ROLO GR1603 - GRESPLAN	0,00	48211000	000	5102	RL	3	25,15	75,45	75,45	13,58	0,00	18,00	0,00
048607	SACO PLASTICO EM BOBINA 35X45 PICOTADA 5KG. C/500UNI D BOBINA 143 - CENTRAL PLAST	0,00	39234000	000	5102	BO	5	32,83	164,15	164,15	29,55	0,00	18,00	0,00
075047	SACO PLASTICO EM BOBINA 40X50 PICOTADA C/500UNID BO BINA 142 - CENTRAL PLAST	0,00	39234000	000	5102	BO	3	40,30	120,90	120,90	21,76	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135201057031313
 CLIENTE: [139642] - CENTRO COVID - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP conf Regi me Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,99] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 98,24 (27,25%). Fonte: IBPT.
 Penapolis Covid

RESERVADO AO FISCO
 CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099021600000176039379201584730000804103

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	121.407
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.041,03
DESCONTO/ABATIMENTO	2,50
VALOR COBRADO	8.038,53

NR. AUTENTICACAO 6.B07.CB8.A42.9C4.71C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007828-1 Data de Emissão: 31/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 35.820.448/0095-16 Inscrição Municipal: 19138
CEP: 17034-480 Endereço: RUA JOAO COSTA MARTINS, 01-65 Cidade: BAURU/SP
Fone: (21) 3279-9321 E-Mail: csc_fat_servicos@praxair.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 CEP: 16303-106 Cidade: PENAPOLIS/SP
Endereço: AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880
E-Mail: jaopinotti@gmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.: 3613657
RBA.: 460
JDE.: 59391391
ITEM.: 40148326 INSTALAÇÃO CENTRALIZADA
COND PGTO.: 124
REF.: JULHO/2020

6x 8038,40

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Atividade:

CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Código do Serviço:

14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação:

FORA DO MUNICÍPIO - PENAPOLIS/SP

Situação de Tributação:

Tributada no Prestador

I.N.S.S. (R\$)	I.R. (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)
5.305,33	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos
Deduções de Materiais				0,00
Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
48.230,24		2,00	964,60	48.230,24
Valor líquido da nota (R\$)				42.924,91

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.

Chave de autenticação: 6458949D340357A07172940F138E2C5C

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400073810178384730000966682

BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	121.408
NOSSO NUMERO	20902280000073810
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.666,82
VALOR COBRADO	9.666,82

=====

NR. AUTENTICACAO C.185.62D.E88.E0E.9B0

=====

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 Pala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.263.893

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2638 9315 3836 5006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200224600380 20/11/2020 14:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Emissão
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
20/11/2020

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BARRIO/ESTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/12/20 R\$ 9.666,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.666,82	825,83	0,00	0,00	3.346,31	9.666,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.666,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0024-51

ROD CELSO GARCIA CID, 8863

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF

PR 903.18552-06

QUANTIDADE
12

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
72,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25372	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO UN MARK MED cProdANVISA=0010207820020 PMC=0,00 Lote=15896 Qtd=50 Fab=13/10/2020 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898430464997	90183929	000	6108	UN	50	0,895	44,75	44,75	5,37	12	14,36
25511	CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1 GR IV (S) CX/C/50 FR BIOQUIMICO cProdANVISA=1006300030058 PMC=0,00 Lote=009084 Qtd=4 Fab=17/09/2020 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897406111156	30042059	500	6108	CX	4	368,500	1.474,00	1.474,00	176,88	12	473,01
25346	EQUIPO MACRO 1 50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266-UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200518 Qtd=400 Fab=18/05/2020 Val=18/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	400	0,830	332,00	332,00	13,28	4	106,54
17192	FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1 (S) - CX/C/25 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029800810159 PMC=0,00 Lote=20070454 Qtd=12 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896676428841	30049069	000	6108	CX	12	156,250	1.875,00	1.875,00	225,00	12	601,69
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI121/20LL Qtd=20 Fab=01/09/2020 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	20	53,020	1.060,40	1.060,40	42,42	4	410,06
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI102/20MM Qtd=20 Fab=01/08/2020	40151900	200	6108	CART	20	53,020	1.060,40	1.060,40	42,42	4	410,06

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$914,21.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/D
PED: 466034 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: EDUARDO ALVES Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
PEDIDO COVID - END DE ENTREGA: AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIRO N° 880 - PENAPOLIS/SP - CEP 16304-096
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 3.346,31 (34,62%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23082, 23779, 23780, 25087, 25346, 25372, 25376)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19
Assinatura

Recabemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/11/2020. Valor Total: R\$ 9.666,82. Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

NF-e

Nº 000.263.893

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRIÇIA
 LONDRIÇIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Trindades, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 35072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373 3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.263.893

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2638 9315 3836 5006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200224600380 20/11/2020 14:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23779	Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170039 LUA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI105/20SS Qtd=30 Fab=01/08/2020 Val=01/08/2025	40151900	200	6108	CART	30	53,020	1.590,60	1.590,60	63,62	4	615,09
24539	Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170022 NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=20H953 Qtd=10 Fab=05/08/2020 Val=05/08/2022	30042069	500	6108	TB	10	2,232	22,32	22,32	2,68	12	7,16
18804	Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898148291496 PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 FIA NOVAFARMA cProdANVISA=1140200340036 PMC=0,00 Lote=78PI3533 Qtd=4 Fab=05/09/2020 Val=05/09/2022	30041019	000	6108	CX	4	516,000	2.064,00	2.064,00	247,68	12	662,34
23082	Cod Barras (cEan): 7898487612303 SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=H525 Qtd=1.000 Fab=01/07/2020 Val=31/07/2025	90183111	200	6108	UN	1.000	0,134	134,00	134,00	5,36	4	43,00
25376	Cod Barras (cEan): 7898259490207 SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=15464 Qtd=10 Fab=28/07/2020 Val=31/07/2024	90183929	000	6108	UN	10	0,935	9,35	9,35	1,12	12	3,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(17192, 18804, 24539, 25511) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 914,21. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080759821271512711770003184730000116280

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.409

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.162,80

VALOR COBRADO 1.162,80

NR. AUTENTICACAO C.C58.0DA.88F.E36.2D8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 70.116
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0701.1610.1209.7547

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135201070589952 - 20/11/2020 16:04:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

20/11/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16370-000

DATA DA SAÍDA

20/11/2020

MUNICÍPIO

Lins

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:04:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

70116/1 - 18/12/20 - 1162,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.162,80

VALOR DO ICMS

139,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.162,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.162,80

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

153,4000

PESO LÍQUIDO

153,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO SCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR309N5 - 21/11/2021 Qtde: 5 00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	138,6000	0,0000 0,0000%	693,00	693,00	83,16 0,00	0,00	12,00
575 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR314P5 - 14/08/2022 Qtde: 3 00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	3,0000	99,0000	0,0000 0,0000%	297,00	297,00	35,64 0,00	0,00	12,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR313P0 - 28/07/2022 Qtde: 3 00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	3,0000	57,6000	0,0000 0,0000%	172,80	172,80	20,74 0,00	0,00	12,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR ATE 24/11 - HOSP.COVID - AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS. 880 -
PENAPOLIS -SP / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

LV

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:34
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100864114178684730000396108

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.410

NOSSO NUMERO 17115360000864114

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.961,08

VALOR COBRADO 3.961,08
=====

NR. AUTENTICACAO 7.676.F51.B1D.598.B84
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

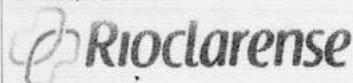
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMLETO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARDUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1371576 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3715 7613 2016 0370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201071130077 20/11/2020 18:33:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
20/11/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/11/2020

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1371576/1

18/12/2020

3.961,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

712,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.961,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.961,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00454

PESO BRUTO

38,203

PESO LÍQUIDO

38,203

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031624	AVENTAL CIRCULACAO (VENKURI/EMPASHI) L: 40486 Q: 500,0000 F: 01/07/20 V: 30/07/2023	63079010	000	5102	PC	500,00	7,1023	3.551,15	3.551,15	639,20	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N'INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290635 Q: 500,0000 F: 19/05/20 V: 18/05/2022	38220090	700	5102	TI	500,00	0,55	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2011 500496 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	100,00	1,3493	134,93	134,93	24,29	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

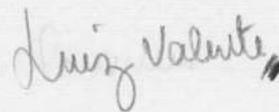
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 23/11/2020 Pedido: 1773641 Autorizacao de Comrat(Pedido Cliente): 1773641. *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:34
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090130484000000864129176284730000167957

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO 121.411

NOSSO NUMERO 13048400000864129

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.679,57

VALOR COBRADO 1.679,57
=====

NR.AUTENTICACAO 5.022.1C0.305.C42.776
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

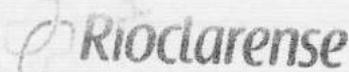
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 149 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CNP 026995712 - 314394360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0565205 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3120 1167 7291 7800 0220 5500 1000 5652 0512 1473 0654

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203915961680 20/11/2020 18:45:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/11/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/11/2020

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

0565205/1

18/12/2020

1.679,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.679,57

VALOR DO ICMS

67,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.679,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.679,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00002

PESO BRUTO

1,423

PESO LÍQUIDO

1,423

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
022068	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (BLAU) L. 20090252 Q 7 5.0000 F 30/08/20 V 30/08/2022. nFCI: FFS6EB6D-EE40-46B6-90 07-877A3FE619E	30049099	300	6108	FA	75,00	22,3943	1.679,57	1.679,57	67,18	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

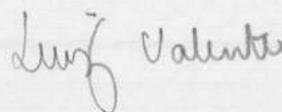
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 23/11/2020 Pedido: 1773776 Autorizacao de Comrat(Pedido Cliente): 1773776 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342.2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 235.14 LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA	SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	85670000011 59150064035 31453494610 00105610335
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.159,15

DOCUMENTO: 121412
AUTENTICACAO SISBB: 8.OAE.EE4.052.310.D50

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL (16) 3374-843	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
DARF IRRF 11 2020 AHBB PE NAPOLIS	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.159,15
DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.159,15

8567000011-5 59150064035-2 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL (16) 3374-843	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
DARF IRRF 11 2020 AHBB PE NAPOLIS	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.159,15
DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.159,15

8567000011-5 59150064035-2 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

19/12/2020
LV

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2020 a 30/11/2020									
EMPREGADOS									
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTI	Mensal 10/20	2.218,89	187,89	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	Mensal 10/20	2.154,13	180,12	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO	Mensal 10/20	1.704,53	137,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	Mensal 10/20	2.168,04	181,79	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3481	ANA PAULA FERREIRA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 10/20	3.057,29	288,50	0,00	0	7,50	142,80	64,86
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	Mensal 10/20	2.183,67	183,66	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3534	BIANCA KLEM MARQUES	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO	Mensal 10/20	3.435,11	339,84	0,00	0	15,00	354,80	109,49
3507	DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	Mensal 10/20	4.263,38	455,80	0,00	0	22,50	636,13	220,58
3469	DEBORA MATEUS CAETANO	Mensal 10/20	1.742,59	141,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Mensal 10/20	3.215,16	309,05	0,00	0	15,00	354,80	81,12
3458	DEYSE D'ARC BEZERRA PIRES	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	Mensal 10/20	2.193,09	184,79	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE	Mensal 10/20	1.704,53	137,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3517	ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA	Mensal 10/20	3.070,20	290,05	0,00	0	7,50	142,80	65,71
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3749	ELISA FERREIRA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3468	EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS	Mensal 10/20	2.313,61	199,26	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3510	FERNANDA DE PAULA PERES	Mensal 10/20	1.878,84	153,41	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS	Mensal 10/20	1.704,52	137,72	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES	Mensal 10/20	1.960,46	160,76	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO	Mensal 10/20	1.913,91	156,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/20	1.704,53	137,72	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO	Mensal 10/20	2.857,25	264,49	0,00	0	7,50	142,80	51,66
3710	JESSICA PENTEADO SOARES	Mensal 10/20	1.854,08	151,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3500	JOAO DARCI LINO	Mensal 10/20	2.857,29	264,50	0,00	0	7,50	142,80	51,66
3809	JOSIANE APARECIDA MARTINS DA SILVA	Rescisão	347,67	11,98	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3530	JULIA DA SILVA PAULA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA	Mensal 10/20	1.266,51	98,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3508	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR	Mensal 10/20	1.704,53	137,72	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	Mensal 10/20	2.192,58	184,73	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	Mensal 10/20	2.073,16	170,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3513	LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA	Mensal 10/20	2.657,29	240,50	0,00	0	7,50	142,80	38,46
3513	LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA	Rescisão	1.328,64	103,89	0,00	0	15,00	354,80	152,97
3513	LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA	13o Resc.	1.328,65	103,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA	Mensal 10/20	1.958,23	160,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3516	MARCIA DOURADO MEIRA	Mensal 10/20	1.878,86	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA	Mensal 10/20	187,88	14,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 10/20	1.704,54	137,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3690	MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO	Mensal 10/20	2.097,45	173,32	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/20	2.170,31	182,06	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA	Mensal 10/20	1.704,53	137,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	Mensal 10/20	2.197,94	185,38	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	Mensal 10/20	2.142,01	174,17	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	Mensal 10/20	2.194,61	184,98	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS	Mensal 10/20	3.358,06	329,06	0,00	0	15,00	354,80	99,55
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	Mensal 10/20	2.146,02	179,15	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO	Mensal 10/20	1.704,53	137,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3588	ROSELI PEREIRA	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3454	ROZINEI MECHON NUNES	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	Mensal 10/20	2.857,29	264,50	0,00	0	7,50	142,80	51,66
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA	Mensal 10/20	2.180,17	183,24	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3519	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA	Mensal 10/20	3.396,58	334,45	0,00	0	15,00	354,80	104,52

CONVENIO CONFORME PROCESSO Nº 006/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PERANPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA	Mensal 10/20	1.878,85	153,41	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3504	STEFANY CORREIA MARTINS	Mensal 10/20	2.194,60	184,98	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3561	TATIANA SOARES	Mensal 10/20	3.088,37	292,23	0,00	0	7,50	142,80	66,91
3512	THAWANY YURI KAWAMURA	Mensal 10/20	2.218,89	187,89	0,00	0	7,50	142,80	0,00
Total:			155.616,50	13.348,47					1.159,15

Empregados: 74 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 155.616,50 13.348,47 4.550,16 1.159,15

Total Geral:
 Empregados: 72 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 155.616,50 13.348,47 4.550,16 1.159,15

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2020	0,00	29.207,87	0,00	29.207,87	0,00
0588	Mensal 10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			29.207,87	0,00	29.207,87	0,00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19