AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Junho
2021
1/2

Convênio nº 1477/2020

Taipas

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente CONVÊNIO tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saude, prestados aos usuários do SUS na região,
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 880.904,60 (Oitocentos e oitenta mil, novecentos e quatro reais e sessenta centavos)
ORIGEM DOS RECURSOS (1):
MÊS REFERÊNCIA: jun/21
BANCO: BANCO DO BRASIL **CONTA:** 36310-3 **AGENCIA:** 3062-7

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS						
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)		DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)	
07/06/2021	R$	665.037,03	07/06/2021	Transf. Bancária	R$	665.037,03
07/06/2021	R$	215.867,57	07/06/2021	Transf. Bancária	R$	215.867,57
	R$	-			R$	-
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R$	-
SALDO MÊS ANTERIOR					R$	660.019,17
TOTAL					R$	1.540.923,77
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE						

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R$	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/06/2021 a	MUNICIPAL	R$	880.904,60
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/06/2021	PRÓPRIO	R$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R$	796.735,68
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R$	744.188,09
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R$	744.188,09

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	24/05/2021	Rescisão	Alan Cantao da Fonseca	Recursos Humanos (5)	R$ 995,60	R$ -	R$ 995,60	60.101	01/06/2021
2	29/04/2021	Nota Fiscal nº 29343277	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R$ 3.898,23	R$ -	R$ 3.898,23	60.102	01/06/2021
3	29/04/2021	Nota Fiscal nº 29343229	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R$ 6.977,11	R$ -	R$ 6.977,11	60.103	01/06/2021
4	29/04/2021	Nota Fiscal nº 29343266	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R$ 9.672,30	R$ -	R$ 9.672,30	60.104	01/06/2021
5	29/04/2021	Nota Fiscal nº 29343260	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R$ 2.705,41	R$ -	R$ 2.705,41	60.105	01/06/2021
6	04/06/2021	Holerite	Andressa Canzano Antonio	Recursos Humanos (5)	R$ 1.850,15	R$ -	R$ 1.850,15	26.105	04/06/2021
7	04/06/2021	Holerite	Avner Brunno da Silva Boaventura	Recursos Humanos (5)	R$ 1.850,15	R$ -	R$ 1.850,15	26.105	04/06/2021
8	04/06/2021	Holerite	Carla Regina Fagundes de Lima	Recursos Humanos (5)	R$ 3.615,68	R$ -	R$ 3.615,68	26.105	04/06/2021
9	04/06/2021	Holerite	Debora Janete da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.444,80	R$ -	R$ 2.444,80	26.105	04/06/2021
10	04/06/2021	Holerite	Leandro Martins Piva	Recursos Humanos (5)	R$ 3.273,64	R$ -	R$ 3.273,64	26.105	04/06/2021
11	04/06/2021	Holerite	Selma dos Santos Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 3.436,62	R$ -	R$ 3.436,62	26.105	04/06/2021
12	07/06/2021	Holerite	Joyce Cristina Lopes dos Santos	Recursos Humanos (5)	R$ 2.654,54	R$ -	R$ 2.654,54	556.727.000.035.497	07/06/2021
13	07/06/2021	Holerite	Madalena Pereira Araujo	Recursos Humanos (5)	R$ 3.521,98	R$ -	R$ 3.521,98	556.939.000.055.417	07/06/2021
14	07/06/2021	Holerite	Adriana Costa Gomes Carvalho	Recursos Humanos (5)	R$ 2.191,42	R$ -	R$ 2.191,42	60.701	07/06/2021
15	07/06/2021	Holerite	Aline da Silva Oliveira	Recursos Humanos (5)	R$ 1.850,15	R$ -	R$ 1.850,15	60.702	07/06/2021
16	07/06/2021	Holerite	Angela de Souza Leite	Recursos Humanos (5)	R$ 2.628,45	R$ -	R$ 2.628,45	60.703	07/06/2021
17	07/06/2021	Holerite	Bruno Cesar de Oliveira Ferreira	Recursos Humanos (5)	R$ 3.930,33	R$ -	R$ 3.930,33	60.704	07/06/2021
18	07/06/2021	Holerite	Cintia dos Anjos Bogos	Recursos Humanos (5)	R$ 3.663,13	R$ -	R$ 3.663,13	60.705	07/06/2021
19	07/06/2021	Holerite	Claudilena Vianna Araujo	Recursos Humanos (5)	R$ 2.299,49	R$ -	R$ 2.299,49	60.706	07/06/2021
20	07/06/2021	Holerite	Egle Freitas Nabono	Recursos Humanos (5)	R$ 2.982,96	R$ -	R$ 2.982,96	60.707	07/06/2021
21	07/06/2021	Holerite	Erica Ortega da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 3.244,20	R$ -	R$ 3.244,20	60.708	07/06/2021
22	07/06/2021	Holerite	Hellen Susan Rodrigues de Brito	Recursos Humanos (5)	R$ 2.098,13	R$ -	R$ 2.098,13	60.709	07/06/2021
23	07/06/2021	Holerite	Leila Furlani	Recursos Humanos (5)	R$ 3.209,25	R$ -	R$ 3.209,25	60.710	07/06/2021
24	07/06/2021	Holerite	Maria Soares de Melo	Recursos Humanos (5)	R$ 2.614,23	R$ -	R$ 2.614,23	60.711	07/06/2021
25	07/06/2021	Holerite	Rafaela Araujo de Almeida Carmona	Recursos Humanos (5)	R$ 2.299,49	R$ -	R$ 2.299,49	60.712	07/06/2021
26	07/06/2021	Holerite	Rosangela Viviane Gonçalves Santos	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.713	07/06/2021
27	07/06/2021	Holerite	Selda Cortes Cano Galisteu	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.714	07/06/2021
28	07/06/2021	Holerite	Paula Nascimento Pereira	Recursos Humanos (5)	R$ 2.478,32	R$ -	R$ 2.478,32	60.715	07/06/2021
29	07/06/2021	Holerite	Salete da Silva Pereira Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 3.338,92	R$ -	R$ 3.338,92	60.716	07/06/2021
30	07/06/2021	Holerite	Tereza Cristina Vasconcelos Farias	Recursos Humanos (5)	R$ 2.570,38	R$ -	R$ 2.570,38	60.717	07/06/2021
31	07/06/2021	Holerite	Agatha Cristian das Graças da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.434,58	R$ -	R$ 2.434,58	60.718	07/06/2021
32	07/06/2021	Holerite	Ailton Jose de Lima	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.719	07/06/2021
33	07/06/2021	Holerite	Ana Eliza Almeida Alves da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.556,56	R$ -	R$ 2.556,56	60.720	07/06/2021
34	07/06/2021	Holerite	Andreia Regina Ciconha dos Santos	Recursos Humanos (5)	R$ 2.425,27	R$ -	R$ 2.425,27	60.721	07/06/2021
35	07/06/2021	Holerite	Camila Bertelli Correia	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.722	07/06/2021
36	07/06/2021	Holerite	Carla Cristina Morera	Recursos Humanos (5)	R$ 3.244,20	R$ -	R$ 3.244,20	60.723	07/06/2021
37	07/06/2021	Holerite	Carlos Henrique Leite da Costa	Recursos Humanos (5)	R$ 2.461,84	R$ -	R$ 2.461,84	60.724	07/06/2021
38	07/06/2021	Holerite	Claudeci Tiago da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.452,52	R$ -	R$ 2.452,52	60.725	07/06/2021
39	07/06/2021	Holerite	Daiane da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.681,80	R$ -	R$ 2.681,80	60.726	07/06/2021
40	07/06/2021	Holerite	Daniele Ferreira da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.134,65	R$ -	R$ 2.134,65	60.727	07/06/2021
41	07/06/2021	Holerite	Debora Lucia Santos Bezerra	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.728	07/06/2021
42	07/06/2021	Holerite	Diva da Silva Crispim	Recursos Humanos (5)	R$ 2.461,84	R$ -	R$ 2.461,84	60.729	07/06/2021
43	07/06/2021	Holerite	Edson Araujo da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.363,30	R$ -	R$ 2.363,30	60.730	07/06/2021
44	07/06/2021	Holerite	Elvira Rabanach Zacheu	Recursos Humanos (5)	R$ 2.302,72	R$ -	R$ 2.302,72	60.731	07/06/2021
45	07/06/2021	Holerite	Estephane Cristine dos Santos Pereira	Recursos Humanos (5)	R$ 2.523,89	R$ -	R$ 2.523,89	60.732	07/06/2021
46	07/06/2021	Holerite	Everton Gualberto Paulino da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 3.244,20	R$ -	R$ 3.244,20	60.733	07/06/2021
47	07/06/2021	Holerite	Fernanda Barbosa Soares	Recursos Humanos (5)	R$ 2.606,11	R$ -	R$ 2.606,11	60.734	07/06/2021
48	07/06/2021	Holerite	Fernanda Cristina Ricca	Recursos Humanos (5)	R$ 2.059,25	R$ -	R$ 2.059,25	60.735	07/06/2021
49	07/06/2021	Holerite	Fernanda Rocha Alves	Recursos Humanos (5)	R$ 2.191,42	R$ -	R$ 2.191,42	60.736	07/06/2021
50	07/06/2021	Holerite	Fernanda Silva Boni	Recursos Humanos (5)	R$ 3.244,20	R$ -	R$ 3.244,20	60.737	07/06/2021
51	07/06/2021	Holerite	Gilsiane de Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.738	07/06/2021
52	07/06/2021	Holerite	Hiris Finamor	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.739	07/06/2021
53	07/06/2021	Holerite	Jairo Lucas Teixeira	Recursos Humanos (5)	R$ 2.512,04	R$ -	R$ 2.512,04	60.740	07/06/2021
54	07/06/2021	Holerite	Josefa Olei Ribeiro Alves	Recursos Humanos (5)	R$ 3.829,63	R$ -	R$ 3.829,63	60.741	07/06/2021
55	07/06/2021	Holerite	Jozirene Macedo Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.516,37	R$ -	R$ 2.516,37	60.742	07/06/2021
56	07/06/2021	Holerite	Kelly Cristina Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 3.719,21	R$ -	R$ 3.719,21	60.743	07/06/2021
57	07/06/2021	Holerite	Marcella Francisco de Vasconcellos	Recursos Humanos (5)	R$ 3.030,62	R$ -	R$ 3.030,62	60.744	07/06/2021
58	07/06/2021	Holerite	Maria Ferreira de Souza	Recursos Humanos (5)	R$ 2.134,65	R$ -	R$ 2.134,65	60.745	07/06/2021
59	07/06/2021	Holerite	Maria Jose dos Santos	Recursos Humanos (5)	R$ 2.134,65	R$ -	R$ 2.134,65	60.746	07/06/2021
60	07/06/2021	Holerite	Natali Jesus Santos	Recursos Humanos (5)	R$ 2.134,65	R$ -	R$ 2.134,65	60.747	07/06/2021
61	07/06/2021	Holerite	Paula Alexandrina Melo de Souza	Recursos Humanos (5)	R$ 2.489,11	R$ -	R$ 2.489,11	60.748	07/06/2021
62	07/06/2021	Holerite	Paula Germana da Silva Lima	Recursos Humanos (5)	R$ 2.398,31	R$ -	R$ 2.398,31	60.749	07/06/2021
63	07/06/2021	Holerite	Regilene Alice da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.531,56	R$ -	R$ 2.531,56	60.750	07/06/2021
64	07/06/2021	Holerite	Rita Samara de Araujo Alves	Recursos Humanos (5)	R$ 2.134,65	R$ -	R$ 2.134,65	60.751	07/06/2021
65	07/06/2021	Holerite	Romualdo Barreto da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.516,37	R$ -	R$ 2.516,37	60.752	07/06/2021
66	07/06/2021	Holerite	Sebastiao Leopoldino da Silva	Recursos Humanos (5)	R$ 2.191,42	R$ -	R$ 2.191,42	60.753	07/06/2021
67	07/06/2021	Holerite	Selma Gonçalves Ferreira Rodrigues	Recursos Humanos (5)	R$ 3.301,07	R$ -	R$ 3.301,07	60.754	07/06/2021
68	07/06/2021	Holerite	Sheila Mara Martins	Recursos Humanos (5)	R$ 3.663,13	R$ -	R$ 3.663,13	60.755	07/06/2021
69	07/06/2021	Holerite	Shirley Maciel	Recursos Humanos (5)	R$ 4.830,25	R$ -	R$ 4.830,25	60.756	07/06/2021
70	07/06/2021	Holerite	Tatiana Pinto dos Santos	Recursos Humanos (5)	R$ 2.249,05	R$ -	R$ 2.249,05	60.757	07/06/2021
71	07/06/2021	Holerite	Tatiane Dionizio Takeda	Recursos Humanos (5)	R$ 2.272,82	R$ -	R$ 2.272,82	60.758	07/06/2021
72	07/06/2021	Holerite	Elisangela Araujo	Recursos Humanos (5)	R$ 3.381,82	R$ -	R$ 3.381,82	60.759	07/06/2021
73	07/06/2021	Holerite	Bruno Aparecido Silva Maciel	Recursos Humanos (5)	R$ 855,68	R$ -	R$ 855,68	60.760	07/06/2021
74	09/06/2021	Holerite	Fernanda Souza de Almeida	Recursos Humanos (5)	R$ 679,34	R$ -	R$ 679,34	60.901	09/06/2021
75	09/06/2021	Holerite	Francisco Gomes	Recursos Humanos (5)	R$ 855,68	R$ -	R$ 855,68	60.902	09/06/2021
76	09/06/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos Humanos (5)	R$ 17.609,84	R$ -	R$ 17.609,84	60.903	09/06/2021
77	08/06/2021	Nota Fiscal nº 241	Gestare Serviços Combinados de Escritório	Recursos Humanos (6)	R$ 68.655,00	R$ -	R$ 68.655,00	60.904	09/06/2021
78	09/06/2021	821.600.903.380.444	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.444	09/06/2021
79	09/06/2021	821.600.903.380.445	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.445	09/06/2021
80	09/06/2021	821.600.903.380.446	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.446	09/06/2021
81	09/06/2021	821.600.903.380.447	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.447	09/06/2021
82	09/06/2021	821.600.903.380.448	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.448	09/06/2021
83	09/06/2021	821.600.903.380.449	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.449	09/06/2021
84	09/06/2021	821.600.903.380.450	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.450	09/06/2021
85	09/06/2021	821.600.903.380.451	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.451	09/06/2021
86	09/06/2021	821.600.903.380.452	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.452	09/06/2021
87	09/06/2021	821.600.903.380.453	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.453	09/06/2021
88	09/06/2021	821.600.903.380.454	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.454	09/06/2021
89	09/06/2021	821.600.903.380.455	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.455	09/06/2021
90	09/06/2021	821.600.903.380.456	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.456	09/06/2021
91	09/06/2021	821.600.903.380.457	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.457	09/06/2021
92	09/06/2021	821.600.903.380.458	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.458	09/06/2021
93	09/06/2021	821.600.903.380.459	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.459	09/06/2021
94	09/06/2021	821.600.903.380.460	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.460	09/06/2021
95	09/06/2021	821.600.903.380.461	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,25	821.600.903.380.461	09/06/2021
96	09/06/2021	821.600.903.380.462	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.462	09/06/2021
97	09/06/2021	821.600.903.380.463	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.463	09/06/2021
98	09/06/2021	821.600.903.380.464	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.464	09/06/2021
99	09/06/2021	821.600.903.380.465	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.465	09/06/2021
100	09/06/2021	821.600.903.380.466	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.466	09/06/2021
101	09/06/2021	821.600.903.380.467	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.467	09/06/2021
102	09/06/2021	821.600.903.380.468	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.468	09/06/2021
103	09/06/2021	821.600.903.380.469	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.469	09/06/2021
104	09/06/2021	821.600.903.380.470	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.470	09/06/2021
105	09/06/2021	821.600.903.380.471	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.471	09/06/2021
106	09/06/2021	821.600.903.380.472	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.472	09/06/2021
107	09/06/2021	821.600.903.380.473	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.473	09/06/2021
108	09/06/2021	821.600.903.380.474	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.474	09/06/2021
109	09/06/2021	821.600.903.380.475	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.475	09/06/2021
110	09/06/2021	821.600.903.380.476	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.476	09/06/2021
111	09/06/2021	821.600.903.380.477	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.477	09/06/2021
112	09/06/2021	821.600.903.380.478	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	821.600.903.380.478	09/06/2021

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

113	09/06/2021	821.600.903.380.479	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.479	09/06/2021
114	09/06/2021	821.600.903.380.480	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.480	09/06/2021
115	09/06/2021	821.600.903.380.481	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.481	09/06/2021
116	09/06/2021	821.600.903.380.482	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.482	09/06/2021
117	09/06/2021	821.600.903.380.483	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.483	09/06/2021
118	09/06/2021	821.600.903.380.484	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.484	09/06/2021
119	09/06/2021	821.600.903.380.485	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.485	09/06/2021
120	09/06/2021	821.600.903.380.486	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.486	09/06/2021
121	09/06/2021	821.600.903.380.487	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.487	09/06/2021
122	09/06/2021	821.600.903.380.488	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.488	09/06/2021
123	09/06/2021	821.600.903.380.489	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.489	09/06/2021
124	09/06/2021	821.600.903.380.490	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.490	09/06/2021
125	09/06/2021	821.600.903.380.491	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.491	09/06/2021
126	09/06/2021	821.600.903.380.492	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.492	09/06/2021
127	09/06/2021	821.600.903.380.493	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.493	09/06/2021
128	09/06/2021	821.600.903.380.494	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.494	09/06/2021
129	09/06/2021	821.600.903.380.495	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.495	09/06/2021
130	09/06/2021	821.600.903.380.496	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.496	09/06/2021
131	09/06/2021	821.600.903.380.497	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.497	09/06/2021
132	09/06/2021	821.600.903.380.498	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.498	09/06/2021
133	09/06/2021	821.600.903.380.499	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.600.903.380.499	09/06/2021
134	11/06/2021	Holerite	Karen Fernandes Francato	Recursos Humanos (5)	R$	2.272,82	R$	-	R$	2.272,82	551.700.000.026.739	11/06/2021
135	10/06/2021	Nota Fiscal nº 479	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	R$	91.597,60	R$	-	R$	91.597,60	61.101	11/06/2021
136	10/06/2021	Nota Fiscal nº 478	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	R$	269.743,67	R$	-	R$	269.743,67	61.102	11/06/2021
137	11/06/2021	Holerite	Elaine Cristina Alves de Sousa	Recursos Humanos (5)	R$	2.412,10	R$	-	R$	2.412,10	61.103	11/06/2021
138	11/06/2021	821.620.902.349.054	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.620.902.349.054	11/06/2021
139	11/06/2021	821.620.902.349.055	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.620.902.349.055	11/06/2021
140	11/06/2021	821.620.902.349.056	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.620.902.349.056	11/06/2021
141	11/06/2021	851.621.100.028.096	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	851.621.100.028.096	11/06/2021
142	11/06/2021	851.621.100.028.097	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	851.621.100.028.097	11/06/2021
143	11/06/2021	851.621.100.028.098	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	851.621.100.028.098	11/06/2021
144	11/06/2021	871.620.905.023.879	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	121,65	R$	-	R$	121,65	871.620.905.023.879	11/06/2021
145	09/06/2021	Nota Fiscal nº 47	Ana Luiza Vacari Serviços de Fisioterapia ME	Serviços médicos (*)	R$	16.500,00	R$	-	R$	16.500,00	61.501	15/06/2021
146	09/06/2021	Nota Fiscal nº 42	Ana Luiza Vacari Serviços de Fisioterapia ME	Serviços médicos (*)	R$	39.000,00	R$	-	R$	39.000,00	61.502	15/06/2021
147	15/06/2021	831.661.200.355.236	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.661.200.355.236	15/06/2021
148	15/06/2021	831.661.200.355.237	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.661.200.355.237	15/06/2021
149	15/06/2021	871.660.904.715.864	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	871.660.904.715.864	15/06/2021
150	18/06/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	Recursos Humanos (5)	R$	5.242,94	R$	-	R$	5.242,94	61.701	17/06/2021
151	31/05/2021	cód. Receita- 0561	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R$	1.453,60	R$	-	R$	1.453,60	61.702	17/06/2021
152	31/05/2021	cód. Receita- 0561	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R$	5.461,52	R$	-	R$	5.461,52	61.703	17/06/2021
153	31/05/2021	cód. Receita- 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R$	18.034,75	R$	-	R$	18.034,75	61.704	17/06/2021
154	31/05/2021	cód. Receita- 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R$	5.817,66	R$	-	R$	5.817,66	617.005	17/06/2021
155	18/06/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	Recursos Humanos (5)	R$	15.763,40	R$	-	R$	15.763,40	61.706	17/06/2021
156	17/06/2021	881.680.900.198.422	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	20,90	R$	-	R$	20,90	881.680.900.198.422	17/06/2021
157	07/06/2021	Nota Fiscal nº 2021	Destra -Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	Outros serviços de terceiros	R$	1.261,34	R$	-	R$	1.261,34	62.101	21/06/2021
158	13/06/2021	Rescisão	Cintia dos Anjos Bogos	Recursos Humanos (5)	R$	2.133,80	R$	-	R$	2.133,80	62.102	21/06/2021
159	10/06/2021	Rescisão	Jairo Lucas Teixeira	Recursos Humanos (5)	R$	4.909,51	R$	-	R$	4.909,51	62.103	21/06/2021
160	21/06/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos Humanos (5)	R$	994,69	R$	-	R$	994,69	62.104	21/06/2021
161	23/06/2021	Nota Fiscal nº 58467153	São Paulo Transporte s/a	Recursos Humanos (5)	R$	7.170,12	R$	-	R$	7.170,12	62.801	28/06/2021
162	23/06/2021	Nota Fiscal nº 12260425	Promobom Autopass S A	Recursos Humanos (5)	R$	674,34	R$	-	R$	674,34	62.802	28/06/2021
163	23/06/2021	Nota Fiscal nº 306512	Promobom Autopass S A	Recursos Humanos (5)	R$	22,30	R$	-	R$	22,30	62.803	28/06/2021
164	30/06/2021	Nota Fiscal nº 306512	Viação Transportes	Recursos Humanos (5)	R$	121,80	R$	-	R$	121,80	62.804	28/06/2021
165	01/06/2021	Nota Fiscal nº 1314	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda	Serviços médicos (*)	R$	1.022,80	R$	-	R$	1.022,80	62.805	28/06/2021
166	20/06/2021	Rescisão	Paula Alexandrina Melo de Souza	Recursos Humanos (5)	R$	1.009,90	R$	-	R$	1.009,90	62.806	28/06/2021
167	25/06/2021	Nota Fiscal nº 25	T.H Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Outros serviços de terceiros	R$	8.000,00	R$	-	R$	8.000,00	62.807	28/06/2021
168	25/06/2021	Nota Fiscal nº 26	T.H Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Outros serviços de terceiros	R$	1.500,00	R$	-	R$	1.500,00	62.808	28/06/2021
169	25/06/2021	Nota Fiscal nº 27	T.H Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Outros serviços de terceiros	R$	1.500,00	R$	-	R$	1.500,00	62.809	28/06/2021
170	28/06/2021	831.791.200.759.081	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.791.200.759.081	28/06/2021
171	28/06/2021	831.791.200.759.082	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.791.200.759.082	28/06/2021
172	28/06/2021	831.791.200.759.083	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.791.200.759.083	28/06/2021
173	30/06/2021	0	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R$	41,80	R$	-	R$	41,80	0	30/06/2021
			TOTAL		R$	796.735,88	R$	-	R$	796.735,68		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada,

Taipas, 15 de Julho de 2021.

Responsável pela Conveniada:

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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

Recursos humanos (5)	R$	266.292,99
Recursos humanos (6)	R$	66.655,00
Medicamentos/Material médico e hospit	R$	-
Gêneros alimentícios	R$	-
Outros materiais de consumo	R$	-
Serviços médicos (*)	R$	448.631,60
Outros serviços de terceiros	R$	12.261,34
Locação de imóveis	R$	-
Locações diversas	R$	-
Utilidades públicas (7)	R$	-
Combustível	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-
Obras	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	894,95
Outras despesas	R$	-
	R$	796.735,88

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Banco Do Brasil	
Periodo	01/06/2021 a 30/06/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	Taipas	CC: 36310-3	
Nº Convênio: 1477/2020			

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/05/2021	Saldo Anterior	R$ -			R$ -
01/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 24.248,65	R$ 24.248,65
01/06/2021	Alan Cantao da Fonseca	Rescisão	R$ 995,60		R$ 23.253,05
01/06/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 29343277	R$ 3.898,23		R$ 19.354,82
01/06/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 29343229	R$ 6.977,11		R$ 12.377,71
01/06/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 29343266	R$ 9.672,30		R$ 2.705,41
01/06/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 29343260	R$ 2.705,41		R$ 0,00
04/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 16.471,04	R$ 16.471,04
04/06/2021	Andressa Canzano Antonio	Holerite	R$ 1.850,15		R$ 14.620,89
04/06/2021	Avner Brunno da Silva Boaventura	Holerite	R$ 1.850,15		R$ 12.770,74
04/06/2021	Carla Regina Fagundes de Lima	Holerite	R$ 3.615,68		R$ 9.155,06
04/06/2021	Debora Janete da Silva	Holerite	R$ 2.444,80		R$ 6.710,26
04/06/2021	Leandro Martins Piva	Holerite	R$ 3.273,64		R$ 3.436,62
04/06/2021	Selma dos Santos Silva	Holerite	R$ 3.436,62		R$ 0,00
07/06/2021	Repasse Publico	202.106.040.031.684		R$ 215.867,57	R$ 215.867,57
07/06/2021	Repasse Publico	202.106.040.031.699		R$ 665.037,03	R$ 880.904,60
07/06/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R$ 717.204,08		R$ 163.700,52
07/06/2021	Joyce Cristina Lopes dos Santos	Holerite	R$ 2.654,54		R$ 161.045,98
07/06/2021	Madalena Pereira Araujo	Holerite	R$ 3.521,98		R$ 157.524,00
07/06/2021	Adriana Costa Gomes Carvalho	Holerite	R$ 2.191,42		R$ 155.332,58
07/06/2021	Aline da Silva Oliveira	Holerite	R$ 1.850,15		R$ 153.482,43
07/06/2021	Angela de Souza Leite	Holerite	R$ 2.628,45		R$ 150.853,98
07/06/2021	Bruno Cesar de Oliveira Ferreira	Holerite	R$ 3.930,33		R$ 146.923,65
07/06/2021	Cintia dos Anjos Bogos	Holerite	R$ 3.663,13		R$ 143.260,52
07/06/2021	Claudilena Vianna Araujo	Holerite	R$ 2.299,49		R$ 140.961,03
07/06/2021	Egle Freitas Nabono	Holerite	R$ 2.982,96		R$ 137.978,07
07/06/2021	Erica Ortega da Silva	Holerite	R$ 3.244,20		R$ 134.733,87
07/06/2021	Hellen Susan Rodrigues de Brito	Holerite	R$ 2.098,13		R$ 132.635,74
07/06/2021	Leila Furlani	Holerite	R$ 3.209,25		R$ 129.426,49
07/06/2021	Maria Soares de Melo	Holerite	R$ 2.614,23		R$ 126.812,26
07/06/2021	Rafaela Araujo de Almeida Carmona	Holerite	R$ 2.299,49		R$ 124.512,77
07/06/2021	Rosangela Viviane Gonçalves Santos	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 122.239,95
07/06/2021	Selda Cortes Cano Galisteu	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 119.967,13
07/06/2021	Paula Nascimento Pereira	Holerite	R$ 2.478,32		R$ 117.488,81
07/06/2021	Salete da Silva Pereira Silva	Holerite	R$ 3.338,92		R$ 114.149,89
07/06/2021	Tereza Cristina Vasconcelos Farias	Holerite	R$ 2.570,38		R$ 111.579,51
07/06/2021	Agatha Cristian das Graças da Silva	Holerite	R$ 2.434,58		R$ 109.144,93
07/06/2021	Ailton Jose de Lima	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 106.872,11
07/06/2021	Ana Eliza Almeida Alves da Silva	Holerite	R$ 2.556,56		R$ 104.315,55
07/06/2021	Andreia Regina Ciconha dos Santos	Holerite	R$ 2.425,27		R$ 101.890,28
07/06/2021	Camila Bertelli Correia	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 99.617,46
07/06/2021	Carla Cristina Morera	Holerite	R$ 3.244,20		R$ 96.373,26
07/06/2021	Carlos Henrique Leite da Costa	Holerite	R$ 2.461,84		R$ 93.911,42
07/06/2021	Claudeci Tiago da Silva	Holerite	R$ 2.452,52		R$ 91.458,90
07/06/2021	Daiane da Silva	Holerite	R$ 2.681,80		R$ 88.777,10
07/06/2021	Daniele Ferreira da Silva	Holerite	R$ 2.134,65		R$ 86.642,45
07/06/2021	Debora Lucia Santos Bezerra	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 84.369,63
07/06/2021	Diva da Silva Crispim	Holerite	R$ 2.461,84		R$ 81.907,79
07/06/2021	Edson Araujo da Silva	Holerite	R$ 2.363,30		R$ 79.544,49
07/06/2021	Elvira Rabanach Zacheu	Holerite	R$ 2.302,72		R$ 77.241,77
07/06/2021	Estephane Cristine dos Santos Pereira	Holerite	R$ 2.523,89		R$ 74.717,88
07/06/2021	Everton Gualberto Paulino da Silva	Holerite	R$ 3.244,20		R$ 71.473,68
07/06/2021	Fernanda Barbosa Soares	Holerite	R$ 2.606,11		R$ 68.867,57
07/06/2021	Fernanda Cristina Ricca	Holerite	R$ 2.059,25		R$ 66.808,32
07/06/2021	Fernanda Rocha Alves	Holerite	R$ 2.191,42		R$ 64.616,90
07/06/2021	Fernanda Silva Boni	Holerite	R$ 3.244,20		R$ 61.372,70
07/06/2021	Gilsiane de Silva	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 59.099,88
07/06/2021	Hiris Finamor	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 56.827,06
07/06/2021	Jairo Lucas Teixeira	Holerite	R$ 2.512,04		R$ 54.315,02
07/06/2021	Josefa Glei Ribeiro Alves	Holerite	R$ 3.829,63		R$ 50.485,39
07/06/2021	Jozirene Macedo Silva	Holerite	R$ 2.516,37		R$ 47.969,02
07/06/2021	Kelly Cristina Silva	Holerite	R$ 3.719,21		R$ 44.249,81
07/06/2021	Marcella Francisco de Vasconcellos	Holerite	R$ 3.030,62		R$ 41.219,19
07/06/2021	Maria Ferreira de Souza	Holerite	R$ 2.134,65		R$ 39.084,54
07/06/2021	Maria Jose dos Santos	Holerite	R$ 2.134,65		R$ 36.949,89
07/06/2021	Natali Jesus Santos	Holerite	R$ 2.134,65		R$ 34.815,24
07/06/2021	Paula Alexandrina Melo de Souza	Holerite	R$ 2.489,11		R$ 32.326,13
07/06/2021	Paula Germana da Silva Lima	Holerite	R$ 2.398,31		R$ 29.927,82
07/06/2021	Regilene Alice da Silva	Holerite	R$ 2.531,56		R$ 27.396,26
07/06/2021	Rita Samara de Araujo Alves	Holerite	R$ 2.134,65		R$ 25.261,61
07/06/2021	Romualdo Barreto da Silva	Holerite	R$ 2.516,37		R$ 22.745,24
07/06/2021	Sebastiao Leopoldino da Silva	Holerite	R$ 2.191,42		R$ 20.553,82
07/06/2021	Selma Gonçalves Ferreira Rodrigues	Holerite	R$ 3.301,07		R$ 17.252,75
07/06/2021	Sheila Mara Martins	Holerite	R$ 3.663,13		R$ 13.589,62
07/06/2021	Shirley Maciel	Holerite	R$ 4.830,25		R$ 8.759,37
07/06/2021	Tatiana Pinto dos Santos	Holerite	R$ 2.249,05		R$ 6.510,32
07/06/2021	Tatiane Dionizio Takeda	Holerite	R$ 2.272,82		R$ 4.237,50
07/06/2021	Elisangela Araujo	Holerite	R$ 3.381,82		R$ 855,68
07/06/2021	Bruno Aparecido Silva Maciel	Holerite	R$ 855,68		R$ 0,00

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

09/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 88.385,06	R$	88.385,06
09/06/2021	Fernanda Souza de Almeida	Holerite	R$ 679,34		R$	87.705,72
09/06/2021	Francisco Gomes	Holerite	R$ 855,68		R$	86.850,04
09/06/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRF/FGTS	R$ 17.609,84		R$	69.240,20
09/06/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório	Nota Fiscal nº 241	R$ 68.655,00		R$	585,20
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.444	R$ 10,45		R$	574,75
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.445	R$ 10,45		R$	564,30
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.446	R$ 10,45		R$	553,85
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.447	R$ 10,45		R$	543,40
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.448	R$ 10,45		R$	532,95
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.449	R$ 10,45		R$	522,50
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.450	R$ 10,45		R$	512,05
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.451	R$ 10,45		R$	501,60
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.452	R$ 10,45		R$	491,15
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.453	R$ 10,45		R$	480,70
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.454	R$ 10,45		R$	470,25
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.455	R$ 10,45		R$	459,80
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.456	R$ 10,45		R$	449,35
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.457	R$ 10,45		R$	438,90
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.458	R$ 10,45		R$	428,45
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.459	R$ 10,45		R$	418,00
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.460	R$ 10,45		R$	407,55
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.461	R$ 10,45		R$	397,10
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.462	R$ 10,45		R$	386,65
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.463	R$ 10,45		R$	376,20
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.464	R$ 10,45		R$	365,75
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.465	R$ 10,45		R$	355,30
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.466	R$ 10,45		R$	344,85
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.467	R$ 10,45		R$	334,40
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.468	R$ 10,45		R$	323,95
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.469	R$ 10,45		R$	313,50
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.470	R$ 10,45		R$	303,05
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.471	R$ 10,45		R$	292,60
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.472	R$ 10,45		R$	282,15
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.473	R$ 10,45		R$	271,70
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.474	R$ 10,45		R$	261,25
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.475	R$ 10,45		R$	250,80
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.476	R$ 10,45		R$	240,35
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.477	R$ 10,45		R$	229,90
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.478	R$ 10,45		R$	219,45
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.479	R$ 10,45		R$	209,00
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.480	R$ 10,45		R$	198,55
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.481	R$ 10,45		R$	188,10
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.482	R$ 10,45		R$	177,65
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.483	R$ 10,45		R$	167,20
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.484	R$ 10,45		R$	156,75
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.485	R$ 10,45		R$	146,30
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.486	R$ 10,45		R$	135,85
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.487	R$ 10,45		R$	125,40
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.488	R$ 10,45		R$	114,95
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.489	R$ 10,45		R$	104,50
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.490	R$ 10,45		R$	94,05
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.491	R$ 10,45		R$	83,60
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.492	R$ 10,45		R$	73,15
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.493	R$ 10,45		R$	62,70
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.494	R$ 10,45		R$	52,25
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.495	R$ 10,45		R$	41,80
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.496	R$ 10,45		R$	31,35
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.497	R$ 10,45		R$	20,90
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.498	R$ 10,45		R$	10,45
09/06/2021	Tarifa Bancária	821.600.903.380.499	R$ 10,45		R$	0,00
11/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 366.210,54	R$	366.210,54
11/06/2021	Karen Fernandes Francato	Holerite	R$ 2.272,82		R$	363.937,72
11/06/2021	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Nota Fiscal nº 479	R$ 91.597,60		R$	272.340,12
11/06/2021	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Nota Fiscal nº 478	R$ 269.743,67		R$	2.596,45
11/06/2021	Elaine Cristina Alves de Sousa	Holerite	R$ 2.412,10		R$	184,35
11/06/2021	Tarifa Bancária	821.620.902.349.054	R$ 10,45		R$	173,90
11/06/2021	Tarifa Bancária	821.620.902.349.055	R$ 10,45		R$	163,45
11/06/2021	Tarifa Bancária	821.620.902.349.056	R$ 10,45		R$	153,00
11/06/2021	Tarifa Bancária	851.621.100.028.096	R$ 10,45		R$	142,55
11/06/2021	Tarifa Bancária	851.621.100.028.097	R$ 10,45		R$	132,10
11/06/2021	Tarifa Bancária	851.621.100.028.098	R$ 10,45		R$	121,65
11/06/2021	Tarifa Bancária	871.620.905.023.879	R$ 121,65		R$	0,00
15/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 55.531,35	R$	55.531,35
15/06/2021	Ana Luiza Vacari Serviços de Fisioterapia ME	Nota Fiscal nº 47	R$ 16.500,00		R$	39.031,35
15/06/2021	Ana Luiza Vacari Serviços de Fisioterapia ME	Nota Fiscal nº 42	R$ 39.000,00		R$	31,35
15/06/2021	Tarifa Bancária	831.661.200.355.236	R$ 10,45		R$	20,90
15/06/2021	Tarifa Bancária	831.661.200.355.237	R$ 10,45		R$	10,45
15/06/2021	Tarifa Bancária	871.660.904.715.864	R$ 10,45		R$	0,00
17/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 51.794,77	R$	51.794,77
17/06/2021	Ministério da Previdência Social	GPS	R$ 5.242,94		R$	46.551,83
17/06/2021	Ministério da Fazenda	cód. Receita- 0561	R$ 1.453,60		R$	45.098,23
17/06/2021	Ministério da Fazenda	cód. Receita- 0561	R$ 5.461,52		R$	39.636,71
17/06/2021	Ministério da Fazenda	cód. Receita- 5952	R$ 18.034,75		R$	21.601,96
17/06/2021	Ministério da Fazenda	cód. Receita- 1708	R$ 5.817,66		R$	15.784,30
17/06/2021	Ministério da Previdência Social	GPS	R$ 15.763,40		R$	20,90
17/06/2021	Tarifa Bancária	881.680.900.198.422	R$ 20,90		R$	0,00
21/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 9.299,34	R$	9.299,34
21/06/2021	Destra -Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 2021	R$ 1.261,34		R$	8.038,00
21/06/2021	Cintia dos Anjos Bogos	Rescisão	R$ 2.133,80		R$	5.904,20
21/06/2021	Jairo Lucas Teixeira	Rescisão	R$ 4.909,51		R$	994,69
21/06/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRF/FGTS	R$ 994,69		R$	0,00
28/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 21.052,61	R$	21.052,61
28/06/2021	São Paulo Transporte s/a	Nota Fiscal nº 58467153	R$ 7.170,12		R$	13.882,49
28/06/2021	Promobom Autopass S A	Nota Fiscal nº 12260425	R$ 674,34		R$	13.208,15
28/06/2021	Promobom Autopass S A	Nota Fiscal nº 306512	R$ 22,30		R$	13.185,85

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

28/06/2021	Viação Transportes	Nota Fiscal nº 306512	R$	121,80		R$	13.064,05
28/06/2021	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda	Nota Fiscal nº 1314	R$	1.022,80		R$	12.041,25
28/06/2021	Paula Alexandrina Melo de Souza	Rescisão	R$	1.009,90		R$	11.031,35
28/06/2021	T.H Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Nota Fiscal nº 25	R$	8.000,00		R$	3.031,35
28/06/2021	T.H Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Nota Fiscal nº 26	R$	1.500,00		R$	1.531,35
28/06/2021	T.H Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Nota Fiscal nº 27	R$	1.500,00		R$	31,35
28/06/2021	Tarifa Bancária	831.791.200.759.081	R$	10,45		R$	20,90
28/06/2021	Tarifa Bancária	831.791.200.759.082	R$	10,45		R$	10,45
28/06/2021	Tarifa Bancária	831.791.200.759.083	R$	10,45		R$	0,00
30/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 744.229,89	R$	744.229,89
30/06/2021	Tarifa Bancária	0	R$	41,80		R$	744.188,09

Taipas, 15 de Julho de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.248,65 C	
				01/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.101	995,60 D	
				341 6646 38290775806 ALAN CANTAO DA FO			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	3.898,23 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.103	6.977,11 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.104	9.672,30 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.105	2.705,41 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
04/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.471,04 C	
				04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.105	16.471,04 D	0,00 C
07/06/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.106.040.031.684	215.867,57 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/06/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.106.040.031.699	665.037,03 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/06/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	717.204,08 D	
				07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/06/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	556.727.000.035.497	2.654,54 D	
				07/06 6727 35497-X JOYCE C LOPES			
07/06/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	556.939.000.055.417	3.521,98 D	
				07/06 6939 55417-0 MADALENA PEREI			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	2.191,42 D	
				033 4460 29895238800 ADRIANA COSTA GOM			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	1.850,15 D	
				104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.703	2.628,45 D	
				033 0657 26856285841 ANGELA DE SOUZA L			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.704	3.930,33 D	
				341 0170 80321992504 BRUNO CESAR DE OL			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.705	3.663,13 D	
				033 0259 30007060890 CINTIA DOS ANJOS			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.706	2.299,49 D	
				104 0907 28261233863 CLAUDILENA VIANNA			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.707	2.982,96 D	
				104 3108 39248632882 EGLE FREITAS NABO			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.708	3.244,20 D	
				237 0545 36198665895 ERICA ORTEGA DA S			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.709	2.098,13 D	
				104 4150 36738019882 HELLEN SUSAN RODR			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.710	3.209,25 D	
				237 0091 12760248860 LEILA FURLANI			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.711	2.614,23 D	
				104 2920 32138689816 MARIA SOARES DE M			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.712	2.299,49 D	
				033 0563 42055616870 RAFAELA ARAUJO DE			
07/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.713	2.272,82 D	

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

		237 1756 04395845827 ROSANGELA VIVIANE		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.714	2.272,82 D
		104 4055 35062375860 SELDA CORTES CANO		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.715	2.478,32 D
		033 0663 42200086830 PAULA NASCIMENTO		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.716	3.338,92 D
		104 3582 32285565810 SALETE DA SILVA P		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.717	2.570,38 D
		341 7482 18714381877 TEREZA CRISTINA V		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.718	2.434,58 D
		104 0907 38111083874 AGATHA CRISTIAN D		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.719	2.272,82 D
		237 2622 42527822878 AILTON JOSE DE LI		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.720	2.556,56 D
		341 0755 38035139878 ANA ELIZA ALMEIDA		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.721	2.425,27 D
		104 0642 28006965838 ANDREIA REGINA CI		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.722	2.272,82 D
		237 2216 39664765848 CAMILA BERTELLI C		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.723	3.244,20 D
		104 4988 25126693867 CARLA CRISTINA MO		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.724	2.461,84 D
		104 3312 60282574352 CARLOS HENRIQUE L		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.725	2.452,52 D
		341 0010 00375169571 CLAUDECI TIAGO DA		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.726	2.681,80 D
		341 8573 34120863808 DAIANE DA SILVA		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.727	2.134,65 D
		104 3056 34590865807 DANIELE FERREIRA		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.728	2.272,82 D
		237 0545 26896967897 DEBORA LUCIA SANT		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.729	2.461,84 D
		104 4094 10397961847 DIVA DA SILVA CRI		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.730	2.363,30 D
		033 0259 47159457897 EDSON ARAUJO DA S		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.731	2.302,72 D
		237 0055 27371249801 ELVIRA RABANACH Z		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.732	2.523,89 D
		033 3566 46977770856 ESTEPHANE CRISTIN		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.733	3.244,20 D
		341 0764 38428324867 EVERTON GUALBERTO		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.734	2.606,11 D
		104 0907 31668137801 FERNANDA BARBOSA		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.735	2.059,25 D
		104 2964 29854295877 FERNANDA CRISTINA		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.736	2.191,42 D
		237 2872 45622414890 FERNANDA ROCHA AL		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.737	3.244,20 D
		033 3809 34644902896 FERNANDA SILVA BO		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.738	2.272,82 D
		237 3114 31842403800 GILSIANE DE LIMA		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.739	2.272,82 D
		260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.740	2.512,04 D
		341 5608 19267695894 JAIRO LUCAS TEIXE		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.741	3.829,63 D
		033 0140 01576691578 JOSEFA GLEI RIBEI		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.742	2.516,37 D
		237 2871 29651186836 JOZIRENE MACEDO S		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.743	3.719,21 D
		237 0091 31073499847 KELLY CRISTINA SI		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.744	3.030,62 D
		237 6735 13883101710 MARCELLA FRANCISC		
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.745	2.134,65 D
		341 3242 27192039802 MARIA FERREIRA DE		

07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.746	2.134,65 D	
		237 2221 11826984844 MARIA JOSE DOS SA			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.747	2.134,65 D	
		104 3087 36503935811 NATALI JESUS SANT			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.748	2.489,11 D	
		237 0313 34438145813 PAULA ALEXANDRINA			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.749	2.398,31 D	
		237 0117 09467177455 PAULA GERMANA DA			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.750	2.531,56 D	
		341 8151 28213013832 REGILENE ALICE DA			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.751	2.134,65 D	
		237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.752	2.516,37 D	
		033 4726 28161239878 ROMUALDO BARRETO			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.753	2.191,42 D	
		104 2103 30582424844 SEBASTIAO LEOPOLD			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.754	3.301,07 D	
		260 0001 31840993855 SELMA GONCALVES F			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.755	3.663,13 D	
		033 0201 41018756850 SHEILA MARA MARTI			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.756	4.830,25 D	
		033 0821 32417265842 SHIRLEY MACIEL			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.757	2.249,05 D	
		260 0001 31008701823 TATIANA PINTO DOS			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.758	2.272,82 D	
		104 0268 29583299847 TATIANE DIONIZIO			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.759	3.381,82 D	
		237 1253 34165389862 ELISANGELA ARAUJO			
07/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.760	855,68 D	0,00 C
		033 3178 42825042854 BRUNO APARECIDO S			
09/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	88.385,06 C	
		09/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	679,34 D	
		033 1074 31714853896 FERNANDA SOUZA DE			
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	855,68 D	
		237 1026 04129567306 FRANCISCO GOMES S			
09/06/2021	0000	13105 375 Impostos	60.903	17.609,84 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.904	68.655,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.444	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.445	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.446	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.447	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.448	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.449	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.450	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.451	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.452	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.453	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.454	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.455	10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.380.456	10,45 D	

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

		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.457	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.458	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.459	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.460	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.461	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.462	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.463	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.464	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.465	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.466	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.467	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.468	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.469	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.470	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.471	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.472	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.473	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.474	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.475	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.476	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.477	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.478	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.479	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.480	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.481	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.482	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.483	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.484	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.485	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.486	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.487	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.488	10,45 D
		Cobrança referente a 07/06/2021	

09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.489		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.490		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.491		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.492		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.493		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.494		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.495		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.496		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.497		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.498		10,45 D	
		Cobrança referente a 07/06/2021			
09/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.600.903.380.499		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 07/06/2021			
11/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		366.210,54 C	
		11/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 551.700.000.026.739		2.272,82 D	
		11/06 1700 26739-2 KAREN FERNANDE			
11/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	91.597,60 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
11/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.102	269.743,67 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
11/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.103	2.412,10 D	
		104 1653 29200355846 ELAINE CRISTINA A			
11/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.620.902.349.054		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/06/2021			
11/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.620.902.349.055		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/06/2021			
11/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.620.902.349.056		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/06/2021			
11/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 851.621.100.028.096		10,45 D	
		Cobrança referente 11/06/2021			
11/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 851.621.100.028.097		10,45 D	
		Cobrança referente 11/06/2021			
11/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 851.621.100.028.098		10,45 D	
		Cobrança referente 11/06/2021			
11/06/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços 871.620.905.023.879		121,65 D	0,00 C
		Cobrança referente a 10/06/2021			
15/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		55.531,35 C	
		15/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.501	16.500,00 D	
		077 0001 037154692000132 ANA LUIZA VAC			
15/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.502	39.000,00 D	
		077 0001 037154692000132 ANA LUIZA VAC			
15/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 831.661.200.355.236		10,45 D	
		Cobrança referente 15/06/2021			
15/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 831.661.200.355.237		10,45 D	
		Cobrança referente 15/06/2021			
15/06/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços 871.660.904.715.864		10,45 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 10/06/2021			
17/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		51.794,77 C	
		17/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/06/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	61.701	5.242,94 D	
		GPS- Ident.: 45349461001427 - 05/2021			
17/06/2021	0000	13105 375 Impostos	61.702	1.453,60 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/06/2021	0000	13105 375 Impostos	61.703	5.461,52 D	

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

		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
17/06/2021	0000	13105 375 Impostos		61.704	18.034,75 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
17/06/2021	0000	13105 375 Impostos		61.705	5.817,66 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
17/06/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		61.706	15.763,40 D	
		GPS- Ident.: 45349461001427 - 05/2021				
17/06/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	881.680.900.198.422		20,90 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 10/06/2021				
21/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		9.299,34 C	
		21/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.101	1.261,34 D	
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI				
21/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.102	2.133,80 D	
		033 0259 30007060890 CINTIA DOS ANJOS				
21/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.103	4.909,51 D	
		341 5608 19267695894 JAIRO LUCAS TEIXE				
21/06/2021	0000	13105 375 Impostos		62.104	994,69 D	0,00 C
		FGTS ARREC GRRF				
28/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		21.052,61 C	
		28/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.801	7.170,12 D	
		SP TRANS - Loja Virtual - Vale				
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.802	674,34 D	
		AUTOPASS S/A				
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.803	22,30 D	
		AUTOPASS S/A				
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.804	121,80 D	
		VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA				
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.805	1.022,80 D	
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
28/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.806	1.009,90 D	
		237 0313 34438145813 PAULA ALEXANDRINA				
28/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.807	8.000,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA				
28/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.808	1.500,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA				
28/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.809	1.500,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA				
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.081		10,45 D	
		Cobrança referente 28/06/2021				
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.082		10,45 D	
		Cobrança referente 28/06/2021				
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.200.759.083		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente 28/06/2021				
30/06/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		744.229,89 C	
		30/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/06/2021	0000	00000 999 S A L D O				744.229,89 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
30/06/2021	Tarifas Pendentes	0	R$	41,80 D	41,80D

Saldo Aprovisionado no Dia	41,80D
Saldo	744.188,09C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2021

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

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 30/06/2021 R$ 41,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

G3340413562039571
04/07/2021 17:30:12

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.29.55
3062703062          SEGUNDA VIA              0029
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.310-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6646-X - SP/BAIRRO MANDAQUI
CONTA:       18.384-5

FAVORECIDO:  ALAN CANTAO DA FONSECA
CPF/CNPJ:      382.907.758-06
VALOR: R$                                  995,60
DEBITO EM: 01/06/2021
================================================
DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB:        2.F2E.DBC.B26.BD7.E6D
```

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Taypan Enfermaria 02/06

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
207.88047.86-2	ALAN CANTAO DA FONSECA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PROFESSOR ROGER BASTIDE, 135 - AP 2				PARQUE MANDAQUI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	02.422-120	083665 - 00337 / SP	382.907.758-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/02/1990	ROSA LUIZA NUNES DA FONSECA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.522,85	01/02/2021	24/05/2021	24/05/2021	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.150.025.863 -	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 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.842,28	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 840,95	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 840,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 280,32
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$ 3.980,50**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.522,85	106 Vale-Transporte	R$ 48,30	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 110,54
112.1 Previdência Social	R$ 165,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 63,07	114.1 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 75,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.984,90**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 995,60**

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

01/06

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.88047.86-2	11 Nome ALAN CANTAO DA FONSECA			
17 CTPS (nº, série, UF) 083665 - 00337 / SP	18 CPF 382.907.758-06	19 Data de Nascimento 01/02/1990	20 Nome da Mãe ROSA LUIZA NUNES DA FONSECA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/05/2021	26 Data de Afastamento 24/05/2021	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.

São Paulo, 14 de julho de 2021.

ASSOC.HOSP.BENEF.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

Declaro para os devidos fins que, o trabalhador se desligou e não compareceu para assinar.

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:55
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090400136459293981658220009686410000389823
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.102
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.898,23
VALOR COBRADO	3.898,23

NR.AUTENTICACAO A.421.3FA.2C5.770.E29

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

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

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

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

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

VR Taipas Enfer.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 239122 Série D3, emitido em 29/04/2021

20210507u4786693400017 4

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
29343277	**29/04/2021 07:54:48**	**Z6B3-M5MK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**
Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$3.990,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$91,77
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 924504 Ped GP: 33532344 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00
Data de Vencimento: 04/06/2021

VALOR TOTAL: R$3.898,23
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	**2,00%**	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 239122 Série D3, emitido em 29/04/2021;

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

01/06 Taipas

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket® uma marca Edenred

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

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01364.592939 81658.220009 6 86410000389823

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	2938/16582-2	R$		109/04013645-9

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.MB-239122	47.866.934/0001-74	04/06/2021	3.898,23

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01364.592939 81658.220009 6 86410000389823

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **04/06/2021**

Beneficiário
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A

Agência/Código do Beneficiário: **2938/16582-2**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
29/04/2021	1.MB-239122	DS	NAO	29/04/2021

Nosso Número: **109/04013645-9**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
		R$		

(=) Valor do Documento: **3.898,23**

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

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R$1,95
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 924504
Realizado em: 28/04/2021
Valor (R$): 3.990,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 3.990,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 20
Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
298.952.388-00	29895238800	ADRIANA C G CARVALHO	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
395.085.668-41	39508566841	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
268.562.858-41	26856285841	ANGELA DE SOUZA LEITE	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
803.219.925-04	80321992504	BRUNO C O FERREI	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
300.070.608-90	30007060890	CINTIA DOS ANJOS BOGOS	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
282.612.338-63	28261233863	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
392.486.328-82	39248632882	EGLE FREITAS NABONO	AHBB TAIPAS				R$ 180,00
361.986.658-95	36198665895	ERICA ORTEGA DA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
404.626.878-64	40462687864	GRAZIELE ANTUNES BARRETO	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
367.380.198-82	36738019882	HELLEN S R BRIT	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
426.208.528-70	42620852870	JOYCE C L SANTO	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
127.602.488-60	12760248860	LEILA FURLANI	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
465.980.398-86	46598039886	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
321.386.898-16	32138689816	MARIA SOARES DE MELO	AHBB TAIPAS				R$ 180,00
422.000.868-30	42200086830	PAULA NASCIMENTO PEREIRA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
420.556.168-70	42055616870	RAFAELA A A CARM	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
043.958.458-27	4395845827	ROSANGELA V G SA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
322.855.658-10	32285565810	SALETE S P SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 3.990,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 20

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
350.623.758-60	35062375860	SELDA C C GALISTEU	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
187.143.818-77	18714381877	TEREZA C V FA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB TAIPAS		03/05/2021	20	R$ 3.990,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	**20**	**R$ 3.990,00**

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 3.990,00
TOTAL	**R$ 3.990,00**

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

NOTA DE DEBITO

Número	239122-ND
Data de Emissão	29/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$3.990,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$91,77
Pedido Web: 924504 Ped GP: 33532344 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R$ 3.898,23

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
239122-ND	R$ 3.898,23	04/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 239122 de 29/04/2021.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:55
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090400136202293981658220009186410000697711
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.103
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.977,11
VALOR COBRADO	6.977,11

NR.AUTENTICACAO A.219.1F7.148.151.A0F

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

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

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

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

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

VA Taipas

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 239071 Série D3, emitido em 29/04/2021

20210507u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
29343229	29/04/2021 07:53:55	CBVR-BXGX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**

Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$7.105,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$127,89
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 924178 Ped GP: 33532232 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00
Data de Vencimento: 04/06/2021

VALOR TOTAL: R$6.977,11
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 239071 Série D3, emitido em 29/04/2021;

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

01/06
Taipas

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket® uma marca Edenred

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

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01362.022939 81658.220009 1 86410000697711

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		2938/16582-2	R$		109/04013620-2
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor Documento
1.MB-239071	47.866.934/0001-74	04/06/2021			6.977,11
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01362.022939 81658.220009 1 86410000697711

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **04/06/2021**

Beneficiário
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A

Agência/Código do Beneficiário: **2938/16582-2**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/04/2021	1.MB-239071	DS	NAO	29/04/2021	109/04013620-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			6.977,11

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

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R$3,49
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 972451
Realizado em: 23/06/2021
Valor (R$): 6.960,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 6.960,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 48
Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
381.110.838-74	38111083874	AGATHA C G DA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
425.278.228-78	42527822878	AILTON JOSE DE LIMA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
380.351.398-78	38035139878	ANA E A A SIL	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
280.069.658-38	28006965838	ANDREIA R C SAN	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
376.277.608-36	37627760836	ANDRESSA CANZANO ANTONIO	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
396.647.658-48	39664765848	CAMILA BERTELLI CORREIA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
251.266.938-67	25126693867	CARLA CRISTINA MORERA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
017.276.819-59	1727681959	CARLA R F LIMA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
602.825.743-52	60282574352	CARLOS H L COSTA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
003.751.695-71	375169571	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
345.908.658-07	34590865807	DANIELE FERREIRA SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
125.087.608-70	12508760870	DEBORA JANETE DA SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
103.979.618-47	10397961847	DIVA DA SILVA CRISPIM	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
341.653.898-62	34165389862	ELISANGELA ARAUJO SANTOS	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
273.712.498-01	27371249801	ELVIRA RABANACH ZACHEU	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
469.777.708-56	46977770856	ESTEPHANE C SANTOS	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
384.283.248-67	38428324867	EVERTON G P S	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
298.542.958-77	29854295877	FERNANDA CRISTINA RICCA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/07/2021

Valor dos Benefícios (R$): 6.960,00

Quantidade de Beneficiários: 48

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
456.224.148-90	45622414890	FERNANDA ROCHA ALVES	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
317.148.538-96	31714853896	FERNANDA S S ALMEID	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
346.449.028-96	34644902896	FERNANDA SILVA BONI	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
273.000.898-52	27300089852	FLAVIA PEREIRA RODRIGUES	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
041.295.673-06	4129567306	FRANCISCO G S NETO	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
318.424.038-00	31842403800	GILSIANE L T AZEVEDO	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
015.766.915-78	1576691578	JOSEFA G R ALVES	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
296.511.868-36	29651186836	JOZIRENE MACEDO SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
405.251.448-38	40525144838	KAREN FERNANDES FRANCATO	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
310.734.998-47	31073499847	KELLY CRISTINA SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
371.233.428-10	37123342810	LEANDRO MARTINS PIVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
390.961.178-83	39096117883	MADALENA P A ALV	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
138.831.017-10	13883101710	MARCELLA F VASCONCE	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
271.920.398-02	27192039802	MARIA FERREIRA DE SOUZA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
118.269.848-44	11826984844	MARIA JOSE DOS SANTOS	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
365.039.358-11	36503935811	NATALI JESUS SANTOS	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
094.671.774-55	9467177455	PAULA GERMANA SILVA LIMA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
282.130.138-32	28213013832	REGILENE ALICE DA SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA ARAUJO ALVES	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
281.612.398-78	28161239878	ROMUALDO BARRETO SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
305.824.248-44	30582424844	SEBASTIAO L SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
260.446.028-93	26044602893	SELMA DOS SANTOS SILVA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
318.409.938-55	31840993855	SELMA G F RODRI	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
410.187.568-50	41018756850	SHEILA MARA MARTINS	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/07/2021

Valor dos Benefícios (R$): 6.960,00

Quantidade de Beneficiários: 48

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
324.172.658-42	32417265842	SHIRLEY MACIEL	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
298.659.448-47	29865944847	SIMONE SILVA DOS SANTOS	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
310.087.018-23	31008701823	TATIANA PINTO DOS SANTOS	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
295.832.998-47	29583299847	TATIANE DIONIZIO TAKEDA	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00
420.984.778-05	42098477805	TATIANE MARIA CONCEICAO	AHBB TAIPAS 1	R$ 145,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB TAIPAS 1		01/07/2021	48	R$ 6.960,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	48	R$ 6.960,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 6.960,00
TOTAL	R$ 6.960,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
239071-ND	29/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$7.105,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$127,89
Pedido Web: 924178 Ped GP: 33532232 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R$ 6.977,11

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
239071-ND	R$ 6.977,11	04/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 239071 de 29/04/2021.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:56
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090400136368293981658220009586410000967230
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.104
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.672,30
VALOR COBRADO	9.672,30

NR.AUTENTICACAO 8.3E8.9C4.E44.3BF.229

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

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

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

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

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

VR Taipas

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 239110 Série D3, emitido em 29/04/2021

20210507u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
29343266	29/04/2021 07:54:48	ENFG-2LZA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**
Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$9.900,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$227,70
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 924501 Ped GP: 33532343 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00
Data de Vencimento: 04/06/2021

VALOR TOTAL: R$9.672,30
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 239110 Série D3, emitido em 29/04/2021;

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

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket® uma marca Edenred

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

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01363.682939 81658.220009 5 86410000967230

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	2938/16582-2	R$		109/04013636-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.MB-239110	47.866.934/0001-74	04/06/2021	9.672,30

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01363.682939 81658.220009 5 86410000967230

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **04/06/2021**

Beneficiário
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A

Agência/Código do Beneficiário: **2938/16582-2**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
29/04/2021	1.MB-239110	DS	NAO	29/04/2021

Nosso Número: **109/04013636-8**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
		R$		

(=) Valor do Documento: **9.672,30**

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

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R$4,84
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 924501
Valor (R$): 9.900,00
Realizado em: 28/04/2021
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Data de Crédito:
Data de Entrega: 03/05/2021
Valor dos Benefícios (R$): 9.900,00
Quantidade de Beneficiários: 48

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
381.110.838-74	38111083874	AGATHA C G DA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
425.278.228-78	42527822878	AILTON JOSE DE LIMA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
382.907.758-06	38290775806	ALAN CANTAO DA FONSECA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
380.351.398-78	38035139878	ANA E A A SIL	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
280.069.658-38	28006965838	ANDREIA R C SAN	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
376.277.608-36	37627760836	ANDRESSA CANZANO	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
151.671.397-40	15167139740	AVNER B S BOAVENTU	AHBB TAIPAS				R$ 315,00
396.647.658-48	39664765848	CAMILA BERTELLI CORREIA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
251.266.938-67	25126693867	CARLA CRISTINA MORERA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
017.276.819-59	1727681959	CARLA R F LIMA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
602.825.743-52	60282574352	CARLOS H L COSTA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
003.751.695-71	375169571	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
341.208.638-08	34120863808	DAIANE DA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
345.908.658-07	34590865807	DANIELE FERREIRA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
125.087.608-70	12508760870	DEBORA JANETE DA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
268.969.678-97	26896967897	DEBORA L S BEZERRA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
103.979.618-47	10397961847	DIVA DA SILVA CRISPIM	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
471.594.578-97	47159457897	EDSON ARAUJO DA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2021

Valor dos Benefícios (R$): 9.900,00

Quantidade de Beneficiários: 48

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
273.712.498-01	27371249801	ELVIRA RABANACH ZACHEU	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
469.777.708-56	46977770856	ESTEPHANE C SANTOS	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
384.283.248-67	38428324867	EVERTON G P S	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
316.681.378-01	31668137801	FERNANDA BARBOSA SANTOS	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
298.542.958-77	29854295877	FERNANDA CRISTINA RICCA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
456.224.148-90	45622414890	FERNANDA ROCHA ALVES	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
346.449.028-96	34644902896	FERNANDA SILVA BONI	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
318.424.038-00	31842403800	GILSIANE L T AZEVEDO	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
192.676.958-94	19267695894	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
015.766.915-78	1576691578	JOSEFA G R ALVES	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
296.511.868-36	29651186836	JOZIRENE MACEDO SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
310.734.998-47	31073499847	KELLY CRISTINA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
138.831.017-10	13883101710	MARCELLA F VASCONCE	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
271.920.398-02	27192039802	MARIA FERREIRA DE SOUZA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
118.269.848-44	11826984844	MARIA JOSE DOS SANTOS	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
365.039.358-11	36503935811	NATALI JESUS SANTOS	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
344.381.458-13	34438145813	PAULA A M SOUZ	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
094.671.774-55	9467177455	PAULA GERMANA SILVA LIMA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
282.130.138-32	28213013832	REGILENE ALICE DA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
285.713.258-12	28571325812	RENATA ADRIANA SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA ARAUJO ALVES	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
281.612.398-78	28161239878	ROMUALDO BARRETO SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 210,00
305.824.248-44	30582424844	SEBASTIAO L SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
260.446.028-93	26044602893	SELMA DOS SANTOS SILVA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2021

Valor dos Benefícios (R$): 9.900,00

Quantidade de Beneficiários: 48

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
318.409.938-55	31840993855	SELMA G F RODRI	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
410.187.568-50	41018756850	SHEILA MARA MARTINS	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
324.172.658-42	32417265842	SHIRLEY MACIEL	AHBB TAIPAS				R$ 315,00
310.087.018-23	31008701823	TATIANA PINTO DOS SANTOS	AHBB TAIPAS				R$ 195,00
295.832.998-47	29583299847	TATIANE DIONIZIO TAKEDA	AHBB TAIPAS				R$ 195,00

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB TAIPAS		03/05/2021	48	R$ 9.900,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	48	R$ 9.900,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 9.900,00
TOTAL	R$ 9.900,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
239110-ND	29/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$9.900,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$227,70
Pedido Web: 924501 Ped GP: 33532343 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 9.672,30

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
239110-ND	R$ 9.672,30	04/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 239110 de 29/04/2021.

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:56
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090400136319293981658220009886410000270541
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.105
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.705,41
VALOR COBRADO	2.705,41

NR.AUTENTICACAO 8.081.CBE.6DD.78E.FC5

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

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

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

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

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

VA Taipas Enfer.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 239103 Série D3, emitido em 29/04/2021

20210507u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
29343260	29/04/2021 07:54:31	SWFD-JEHW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**
Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$2.755,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$49,59
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 924497 Ped GP: 33532338 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00
Data de Vencimento: 04/06/2021

VALOR TOTAL: R$2.705,41
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 239103 Série D3, emitido em 29/04/2021;

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

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket® uma marca Edenred

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

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01363.192939 81658.220009 8 86410000270541

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	2938/16582-2	R$		109/04013631-9

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.MB-239103	47.866.934/0001-74	04/06/2021	2.705,41

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09040 01363.192939 81658.220009 8 86410000270541

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **04/06/2021**

Beneficiário
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A

Agência/Código do Beneficiário: **2938/16582-2**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
29/04/2021	1.MB-239103	DS	NAO	29/04/2021

Nosso Número: **109/04013631-9**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
		R$		

(=) Valor do Documento: **2.705,41**

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

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R$1,35
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 924497 **Realizado em:** 28/04/2021

Valor (R$): 2.755,00 **Método Pagamento:** Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE **Valor dos Benefícios (R$):** 2.755,00

Data de Crédito: **Quantidade de Beneficiários:** 19

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
298.952.388-00	29895238800	ADRIANA C G CARVALHO	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
395.085.668-41	39508566841	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
268.562.858-41	26856285841	ANGELA DE SOUZA LEITE	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
803.219.925-04	80321992504	BRUNO C O FERREI	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
300.070.608-90	30007060890	CINTIA DOS ANJOS BOGOS	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
282.612.338-63	28261233863	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
361.986.658-95	36198665895	ERICA ORTEGA DA SILVA	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
404.626.878-64	40462687864	GRAZIELE ANTUNES BARRETO	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
367.380.198-82	36738019882	HELLEN S R BRIT	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
426.208.528-70	42620852870	JOYCE C L SANTO	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
127.602.488-60	12760248860	LEILA FURLANI	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
465.980.398-86	46598039886	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
321.386.898-16	32138689816	MARIA SOARES DE MELO	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
422.000.868-30	42200086830	PAULA NASCIMENTO PEREIRA	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
420.556.168-70	42055616870	RAFAELA A A CARM	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
043.958.458-27	4395845827	ROSANGELA V G SA	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
322.855.658-10	32285565810	SALETE S P SILVA	AHBB TAIPAS	R$ 145,00
350.623.758-60	35062375860	SELDA C C GALISTEU	AHBB TAIPAS	R$ 145,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 2.755,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 19

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
187.143.818-77	18714381877	TEREZA C V FA	AHBB TAIPAS	R$ 145,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB TAIPAS		03/05/2021	19	R$ 2.755,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	19	R$ 2.755,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 2.755,00
TOTAL	R$ 2.755,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

NOTA DE DEBITO

Número
239103-ND
Data de Emissão
29/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$2.755,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$49,59
Pedido Web: 924497 Ped GP: 33532338 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R$ 2.705,41

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
239103-ND	R$ 2.705,41	04/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 239103 de 29/04/2021.

G3340413562039571
04/07/2021 17:41:07

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/06/2021 Valor R$ 1.850,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e cinqüenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:41:07

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	6	1

Admissão: 15/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,00	164,85
Valor Líquido ⇨	1.850,15

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 7811-5 Agência: 6871 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	6	1

Admissão: 15/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,00	164,85
Valor Líquido ⇨	1.850,15

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 7811-5 Agência: 6871 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

EMPRESA

G3340413562039571
04/07/2021 17:41:07

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2021 Valor R$ 1.850,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AVNER BRUNNO DA SILVA BOA, na conta 90.211, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:41:07

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3942	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA	411010	6	1
	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	Admissão:	23/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.015,00	164,85
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90211-X Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.850,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3942	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA	411010	6	1
	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	Admissão:	23/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.015,00	164,85
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90211-X Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.850,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340413562039571
04/07/2021 17:41:07

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

Data 04/06/2021 Valor R$ 3.615,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLA REGINA FAGUNDES DE, na conta 19.132, agência 6939 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e quinze reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:41:07

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4548	CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	517,78	
998	I.N.S.S.	10,54		452,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.297,51	681,83
Valor Líquido ⇨	3.615,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 19132-9 Agência: 6939 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.297,51	4.297,51	343,80	3.844,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4548	CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	517,78	
998	I.N.S.S.	10,54		452,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.297,51	681,83
Valor Líquido ⇨	3.615,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 19132-9 Agência: 6939 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.297,51	4.297,51	343,80	3.844,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340413562039571
04/07/2021 17:41:07

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

Data 04/06/2021 Valor R$ 2.444,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:41:07

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	381,02	
998	I.N.S.S.	9,16		265,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,05
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.903,87	459,07
Valor Líquido ⇨	2.444,80

Banco do Brasil 1
conta corrente: 29296-6 Agência: 1173 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.903,87	2.903,87	232,30	2.638,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	381,02	
998	I.N.S.S.	9,16		265,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,05
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.903,87	459,07
Valor Líquido ⇨	2.444,80

Banco do Brasil 1
conta corrente: 29296-6 Agência: 1173 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.903,87	2.903,87	232,30	2.638,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JUNHO ***

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334041356203957 1
04/07/2021 17:41:07

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

Data 04/06/2021 Valor R$ 3.273,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MARTINS PIVA, na conta 97.703, agência 0637 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:41:07

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4800	LEANDRO MARTINS PIVA	391210	6	1
	ANALISTA DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.600,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,11		386,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.820,00	546,36
Valor Líquido ⇨	3.273,64

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 97703-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.820,00	3.820,00	305,60	3.433,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4800	LEANDRO MARTINS PIVA	391210	6	1
	ANALISTA DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.600,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,11		386,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.820,00	546,36
Valor Líquido ⇨	3.273,64

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 97703-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.820,00	3.820,00	305,60	3.433,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

EMPRESA

G334041356203957 1
04/07/2021 17:41:07

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2021 Valor R$ 3.436,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e trinta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:41:07

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	3.322,41	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	237,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	569,56	
998	I.N.S.S.	10,58		460,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,92
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.349,29	912,67
Valor Líquido ⇨	3.436,62

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 90178-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.349,29	4.349,29	347,94	3.889,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	3.322,41	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	237,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	569,56	
998	I.N.S.S.	10,58		460,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,92
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.349,29	912,67
Valor Líquido ⇨	3.436,62

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 90178-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.349,29	4.349,29	347,94	3.889,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:58
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	717.204,08

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

NR.AUTENTICACAO E.81E.7E8.431.2E3.5D6

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

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:52
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2021
NR. DOCUMENTO	556.727.000.035.497
VALOR TOTAL	2.654,54

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOYCE C LOPES DOS SANTOS
AGENCIA: 6727-X CONTA: 35.497-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.310
NR.AUTENTICACAO	C.612.3A0.F1C.E96.F5B

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1

Admissão: 28/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,24		276,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.991,79	337,25
Valor Líquido ⇨	2.654,54

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35497-X Agência: 6727 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1

Admissão: 28/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,24		276,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.991,79	337,25
Valor Líquido ⇨	2.654,54

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35497-X Agência: 6727 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:51
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2021
NR. DOCUMENTO	556.939.000.055.417
VALOR TOTAL	3.521,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MADALENA PEREIRA ARAUJO
AGENCIA: 6939-6 CONTA: 55.417-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.310
NR.AUTENTICACAO	7.4E0.7ED.6AB.5CF.AAE

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3581	MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.659,73	
347	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,42		433,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		204,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.159,73	637,75
Valor Líquido ⇨	3.521,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.659,73	4.159,73	4.159,73	332,77	3.726,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3581	MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.659,73	
347	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,42		433,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		204,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.159,73	637,75
Valor Líquido ⇨	3.521,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.659,73	4.159,73	4.159,73	332,77	3.726,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO
CPF/CNPJ: 298.952.388-00
VALOR: R$ 2.191,42
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 6.189.03B.059.5B4.EE0

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4501	ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	322230	8	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	132,17	132,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.555,02	363,60
Valor Líquido ⇨	2.191,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4501	ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	322230	8	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	132,17	132,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.555,02	363,60
Valor Líquido ⇨	2.191,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4494-6 - CIDADE DOS PINHEIRAIS
CONTA: 5.813-0

FAVORECIDO: ALINE DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 395.085.668-41
VALOR: R$ 1.850,15
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: C.BC4.772.C43.2A0.63D

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1

Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,00	164,85
Valor Líquido ⇨	1.850,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1

Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,00	164,85
Valor Líquido ⇨	1.850,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0657-2 - PIRITUBA
CONTA: 1.046.123-9

FAVORECIDO: ANGELA DE SOUZA LEITE
CPF/CNPJ: 268.562.858-41
VALOR: R$ 2.628,45
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060703
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C5.1CE.736.BD4.941

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4539	ANGELA DE SOUZA LEITE	322210	8	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	296,35
Valor Líquido ⇨	2.628,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.277,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JUNHO ***

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4539	ANGELA DE SOUZA LEITE	322210	8	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	296,35
Valor Líquido ⇨	2.628,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.277,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JUNHO ***

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0170-8 - S PAULO RUA BARAO ITAPET
CONTA: 92.423-7

FAVORECIDO: BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 803.219.925-04
VALOR: R$ 3.930,33
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060704
AUTENTICACAO SISBB: 8.A69.52A.A9F.67D.F66

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	8	1 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	776,67	
998	I.N.S.S.	10,74		489,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,00
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.912,08	981,75
Valor Líquido ⇨	3.930,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.556,40	4.556,40	364,51	4.067,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	8	1 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	776,67	
998	I.N.S.S.	10,74		489,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,00
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.912,08	981,75
Valor Líquido ⇨	3.930,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.556,40	4.556,40	364,51	4.067,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO
CONTA: 1.021.081-9

FAVORECIDO: CINTIA DOS ANJOS BOGOS
CPF/CNPJ: 300.070.608-90
VALOR: R$ 3.663,13
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060705
AUTENTICACAO SISBB: 4.8C7.6C2.60E.B23.FAB

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4448	CINTIA DOS ANJOS BOGOS	223505	8	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	588,97	
998	I.N.S.S.	10,60		462,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.368,70	705,57
Valor Líquido ⇨	3.663,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.368,70	4.368,70	349,49	3.905,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4448	CINTIA DOS ANJOS BOGOS	223505	8	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	588,97	
998	I.N.S.S.	10,60		462,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.368,70	705,57
Valor Líquido ⇨	3.663,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.368,70	4.368,70	349,49	3.905,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA
CONTA: 95.429-5

FAVORECIDO: CLAUDILENA VIANNA ARAUJO
CPF/CNPJ: 282.612.338-63
VALOR: R$ 2.299,49
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060706
AUTENTICACAO SISBB: 5.28D.7DE.47E.112.E26

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1

Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.663,09	363,60
Valor Líquido ⇨	2.299,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1

Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.663,09	363,60
Valor Líquido ⇨	2.299,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3108-9 - AVENIDA ORATORIO
CONTA: 30.651-4

FAVORECIDO: EGLE FREITAS NABONO
CPF/CNPJ: 392.486.328-82
VALOR: R$ 2.982,96
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060707
AUTENTICACAO SISBB: C.840.124.162.258.124

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4449	EGLE FREITAS NABONO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210 Admissão:	8	1 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,21		272,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.313,98	331,02
Valor Líquido ⇨	2.982,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4449	EGLE FREITAS NABONO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210 Admissão:	8	1 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,21		272,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.313,98	331,02
Valor Líquido ⇨	2.982,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP
CONTA: 1.029.390-1

FAVORECIDO: ERICA ORTEGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 361.986.658-95
VALOR: R$ 3.244,20
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060708
AUTENTICACAO SISBB: 4.BBB.F04.F2F.EBC.F8E

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4446	ERICA ORTEGA DA SILVA	223505	8	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4446	ERICA ORTEGA DA SILVA	223505	8	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4150-5 - PRACA ITAQUERA
CONTA: 18.978-1

FAVORECIDO: HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO
CPF/CNPJ: 367.380.198-82
VALOR: R$ 2.098,13
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060709
AUTENTICACAO SISBB: 8.090.3CB.725.599.A53

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1

Admissão: 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		107,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.370,68	272,55
Valor Líquido ⇨	2.098,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1

Admissão: 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,18		164,85
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		107,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.370,68	272,55
Valor Líquido ⇨	2.098,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP
CONTA: 161.730-3

FAVORECIDO: LEILA FURLANI
CPF/CNPJ: 127.602.488-60
VALOR: R$ 3.209,25
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060710
AUTENTICACAO SISBB: 1.A2D.3D7.07B.146.688

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4462	LEILA FURLANI ENFERMEIRO (A)	223505	8	1

Admissão: 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,44		421,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	570,48
Valor Líquido ⇨	3.209,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.011,33	3.779,73	302,37	3.358,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4462	LEILA FURLANI ENFERMEIRO (A)	223505	8	1

Admissão: 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,44		421,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	570,48
Valor Líquido ⇨	3.209,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.011,33	3.779,73	302,37	3.358,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2920-3 - VILA YARA
CONTA: 9.787-9

FAVORECIDO: MARIA SOARES DE MELO
CPF/CNPJ: 321.386.898-16
VALOR: R$ 2.614,23
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060711
AUTENTICACAO SISBB: 3.40E.5E2.E8A.F80.96A

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4509	MARIA SOARES DE MELO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1

Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	310,57
Valor Líquido ⇨	2.614,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.466,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4509	MARIA SOARES DE MELO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1

Admissão: 30/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	310,57
Valor Líquido ⇨	2.614,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.466,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

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

FAVORECIDO: RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA
CPF/CNPJ: 420.556.168-70
VALOR: R$ 2.299,49
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060712
AUTENTICACAO SISBB: 8.94C.14A.7AD.459.92D

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1

Admissão: 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.663,09	363,60
Valor Líquido ⇨	2.299,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1

Admissão: 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.663,09	363,60
Valor Líquido ⇨	2.299,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1756-6 - AV.ITABERABA-URB.SP
CONTA: 58.086-4

FAVORECIDO: ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS
CPF/CNPJ: 043.958.458-27
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060713
AUTENTICACAO SISBB: A.976.8DF.9D0.B2D.653

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4500	ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS	322210	8	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4500	ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS	322210	8	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4055-X - PARAPUA
CONTA: 21.831-9

FAVORECIDO: SELDA CORTES CANO GALISTEU
CPF/CNPJ: 350.623.758-60
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060714
AUTENTICACAO SISBB: 1.F17.438.23B.52D.6DD

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1

Admissão: 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE JUNHO ***

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1

Admissão: 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE JUNHO ***

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0663-7 - VILA ROMANA
CONTA: 1.040.780-9

FAVORECIDO: PAULA NASCIMENTO PEREIRA
CPF/CNPJ: 422.000.868-30
VALOR: R$ 2.478,32
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060715
AUTENTICACAO SISBB: 0.D06.8B3.E27.E2E.D59

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4562	PAULA NASCIMENTO PEREIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1

Admissão: 12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	352,46	
998	I.N.S.S.	9,02		250,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.775,31	296,99
Valor Líquido ⇨	2.478,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.775,31	2.775,31	222,02	2.524,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/____ Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4562	PAULA NASCIMENTO PEREIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1

Admissão: 12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	352,46	
998	I.N.S.S.	9,02		250,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.775,31	296,99
Valor Líquido ⇨	2.478,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.775,31	2.775,31	222,02	2.524,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/____ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3582-3 - PARADA DE TAIPAS SP
CONTA: 21.340-9

FAVORECIDO: SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA
CPF/CNPJ: 322.855.658-10
VALOR: R$ 3.338,92
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060716
AUTENTICACAO SISBB: 6.02D.FC9.5A4.66F.D46

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	223505	8	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	51,78	
998	I.N.S.S.	10,12		387,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.831,51	492,59
Valor Líquido ⇨	3.338,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.831,51	3.831,51	306,52	3.064,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	223505	8	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	51,78	
998	I.N.S.S.	10,12		387,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.831,51	492,59
Valor Líquido ⇨	3.338,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.831,51	3.831,51	306,52	3.064,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482-9 - SP/PARADA DE TAIPAS
CONTA: 28.581-9

FAVORECIDO: TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS
CPF/CNPJ: 187.143.818-77
VALOR: R$ 2.570,38
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060717
AUTENTICACAO SISBB: 9.145.59C.F11.61F.4A2

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	322210	8	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	381,02	
998	I.N.S.S.	9,16		265,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,05
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.029,45	459,07
Valor Líquido ⇨	2.570,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.903,87	2.903,87	232,30	2.638,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	322210	8	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	381,02	
998	I.N.S.S.	9,16		265,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,05
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.029,45	459,07
Valor Líquido ⇨	2.570,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.903,87	2.903,87	232,30	2.638,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 030156 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA
CONTA: 26.650-6

FAVORECIDO: AGATHA CRISTIAN DAS GRACAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 381.110.838-74
VALOR: R$ 2.434,58
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060718
AUTENTICACAO SISBB: C.032.D33.F3F.297.F08

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.842,28	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	460,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	368,46	
998	I.N.S.S.	9,14		264,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,22
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.891,31	456,73
Valor Líquido ⇨	2.434,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.891,31	2.891,31	231,30	2.626,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.842,28	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	460,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	368,46	
998	I.N.S.S.	9,14		264,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,22
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.891,31	456,73
Valor Líquido ⇨	2.434,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.891,31	2.891,31	231,30	2.626,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2622-0 - AV.ENG.C.ALVARES-USP
CONTA: 1.100.011-8

FAVORECIDO: AILTON JOSE DE LIMA
CPF/CNPJ: 425.278.228-78
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060719
AUTENTICACAO SISBB: A.460.569.43E.603.1C3

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3844	AILTON JOSE DE LIMA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3844	AILTON JOSE DE LIMA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0755-2 - S PAULO PIRITUBA
CONTA: 18.401-7

FAVORECIDO: ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 380.351.398-78
VALOR: R$ 2.556,56
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060720
AUTENTICACAO SISBB: B.A61.9C9.82F.BD0.292

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	322230	6	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	448,58	
998	I.N.S.S.	9,12		261,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.871,43	314,87
Valor Líquido ⇨	2.556,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.871,43	2.871,43	229,71	2.609,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	322230	6	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	448,58	
998	I.N.S.S.	9,12		261,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.871,43	314,87
Valor Líquido ⇨	2.556,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.871,43	2.871,43	229,71	2.609,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0642-4 - SUZANO
CONTA: 7.105-6

FAVORECIDO: ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 280.069.658-38
VALOR: R$ 2.425,27
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060721
AUTENTICACAO SISBB: E.5A4.1E7.C0E.156.5EB

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,13		262,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,09
8792	DIAS FALTAS	1,00		76,76
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.950,97	525,70
Valor Líquido ⇨	2.425,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.874,21	2.874,21	229,93	2.611,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,13		262,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,09
8792	DIAS FALTAS	1,00		76,76
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.950,97	525,70
Valor Líquido ⇨	2.425,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.874,21	2.874,21	229,93	2.611,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2216-0 - PERUS-USP
CONTA: 1.016.749-3

FAVORECIDO: CAMILA BERTELLI CORREIA
CPF/CNPJ: 396.647.658-48
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060722
AUTENTICACAO SISBB: 6.982.ED3.778.EC7.E1E

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4988-3 - BRASILANDIA
CONTA: 1.018-4

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA MORERA
CPF/CNPJ: 251.266.938-67
VALOR: R$ 3.244,20
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060723
AUTENTICACAO SISBB: D.41D.231.CDC.FC3.ADB

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4384	CARLA CRISTINA MORERA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4384	CARLA CRISTINA MORERA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3312-X - JARDIM SAO LUIZ/SP
CONTA: 21.649-2

FAVORECIDO: CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA
CPF/CNPJ: 602.825.743-52
VALOR: R$ 2.461,84
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060724
AUTENTICACAO SISBB: 0.009.476.BAC.13F.3D3

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	462,96
Valor Líquido ⇨	2.461,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	462,96
Valor Líquido ⇨	2.461,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP
CONTA: 28.631-8

FAVORECIDO: CLAUDECI TIAGO DA SILVA
CPF/CNPJ: 003.751.695-71
VALOR: R$ 2.452,52
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060725
AUTENTICACAO SISBB: C.3E4.180.B83.82A.01F

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,16		266,31
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,30
8792	DIAS FALTAS	1,00		76,76
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.984,45	531,93
Valor Líquido ⇨	2.452,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.907,69	2.907,69	232,61	2.641,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,16		266,31
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,30
8792	DIAS FALTAS	1,00		76,76
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.984,45	531,93
Valor Líquido ⇨	2.452,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.907,69	2.907,69	232,61	2.641,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

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

FAVORECIDO: DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 341.208.638-08
VALOR: R$ 2.681,80
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060726
AUTENTICACAO SISBB: 1.30B.077.E94.799.0E1

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3850	DAIANE DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	502,44	
998	I.N.S.S.	9,27		280,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.025,29	343,49
Valor Líquido ⇨	2.681,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	3.025,29	3.025,29	242,02	2.744,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3850	DAIANE DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	502,44	
998	I.N.S.S.	9,27		280,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.025,29	343,49
Valor Líquido ⇨	2.681,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	3.025,29	3.025,29	242,02	2.744,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3056-2 - RUA DIREITA
CONTA: 8.788-8

FAVORECIDO: DANIELE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 345.908.658-07
VALOR: R$ 2.134,65
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060727
AUTENTICACAO SISBB: 5.E99.3C6.D27.DD6.600

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP
CONTA: 710.778-1

FAVORECIDO: DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA
CPF/CNPJ: 268.969.678-97
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060728
AUTENTICACAO SISBB: F.B85.203.BAE.6C0.307

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.995,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	307,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.995,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	307,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	29,33	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4094-0 - CURUCA
CONTA: 26.113-2

FAVORECIDO: DIVA DA SILVA CRISPIM
CPF/CNPJ: 103.979.618-47
VALOR: R$ 2.461,84
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060729
AUTENTICACAO SISBB: 6.952.55B.006.12A.E79

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 039106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	462,96
Valor Líquido ⇨	2.461,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,18		268,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,80	462,96
Valor Líquido ⇨	2.461,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 030156 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO
CONTA: 1.030.136-8

FAVORECIDO: EDSON ARAUJO DA SILVA
CPF/CNPJ: 471.594.578-97
VALOR: R$ 2.363,30
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060730
AUTENTICACAO SISBB: 3.B7E.DB3.FA6.A88.FD0

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	119,60	119,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	133,98	
998	I.N.S.S.	8,89		236,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,75
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.776,43	413,13
Valor Líquido ⇨	2.363,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.656,83	2.656,83	212,54	2.420,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	119,60	119,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	133,98	
998	I.N.S.S.	8,89		236,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,75
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.776,43	413,13
Valor Líquido ⇨	2.363,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.656,83	2.656,83	212,54	2.420,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ELVIRA RABANACH ZACHEU
CPF/CNPJ: 273.712.498-01
VALOR: R$ 2.302,72
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060731
AUTENTICACAO SISBB: 8.86A.D4C.D11.78F.7EC

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		13/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	220,13
Valor Líquido ⇨	2.302,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	1.923,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		13/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	220,13
Valor Líquido ⇨	2.302,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	1.923,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000186 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3566-1 - SP-RUA AUGUSTA
CONTA: 1.087.471-8

FAVORECIDO: ESTEPHANE CRISTINE PEREIRA BONFIM S
CPF/CNPJ: 469.777.708-56
VALOR: R$ 2.523,89
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060732
AUTENTICACAO SISBB: 7.F90.1E6.B88.A91.44B

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	416,54	
998	I.N.S.S.	9,09		258,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.964,97	441,08
Valor Líquido ⇨	2.523,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.839,39	2.839,39	227,15	2.581,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	416,54	
998	I.N.S.S.	9,09		258,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.964,97	441,08
Valor Líquido ⇨	2.523,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.839,39	2.839,39	227,15	2.581,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0764-1 - S PAULO ARTHUR ALVIM
CONTA: 51.826-2

FAVORECIDO: EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.283.248-67
VALOR: R$ 3.244,20
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060733
AUTENTICACAO SISBB: F.12A.119.436.2C5.347

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA
CONTA: 873.954.773-4

FAVORECIDO: FERNANDA BARBOSA SOARES
CPF/CNPJ: 316.681.378-01
VALOR: R$ 2.606,11
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060734
AUTENTICACAO SISBB: 5.B48.AE1.E25.552.C79

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,21		272,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.075,30	469,19
Valor Líquido ⇨	2.606,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,21		272,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.075,30	469,19
Valor Líquido ⇨	2.606,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2964-5 - JARDIM BRASIL
CONTA: 18.204-3

FAVORECIDO: FERNANDA CRISTINA RICCA
CPF/CNPJ: 298.542.958-77
VALOR: R$ 2.059,25
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060735
AUTENTICACAO SISBB: 6.713.751.59E.137.BCE

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.422,85	363,60
Valor Líquido ⇨	2.059,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.422,85	363,60
Valor Líquido ⇨	2.059,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2872-X - VILA CARMOSINA URB SP
CONTA: 1.009.370-8

FAVORECIDO: FERNANDA ROCHA ALVES
CPF/CNPJ: 456.224.148-90
VALOR: R$ 2.191,42
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060736
AUTENTICACAO SISBB: 8.FDC.56C.37B.0B1.863

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000186 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.422,85	231,43
Valor Líquido ⇨	2.191,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.422,85	231,43
Valor Líquido ⇨	2.191,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO
CONTA: 1.086.725-9

FAVORECIDO: FERNANDA SILVA BONI
CPF/CNPJ: 346.449.028-96
VALOR: R$ 3.244,20
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060737
AUTENTICACAO SISBB: F.2E6.BA7.BC7.9BF.27E

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 050106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.441,07	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	118,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.441,07	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	118,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	535,53
Valor Líquido ⇨	3.244,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

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

FAVORECIDO: GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO
CPF/CNPJ: 318.424.038-00
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060738
AUTENTICACAO SISBB: 4.7BD.324.36A.614.678

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000186 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 41.632.150-7

FAVORECIDO: HIRIS FINAMOR
CPF/CNPJ: 482.385.358-08
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060739
AUTENTICACAO SISBB: E.2DB.4E2.5A4.A94.E5A

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4147	HIRIS FINAMOR	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	09/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4147	HIRIS FINAMOR	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	09/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 060196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5608-1 - MAUA/DOM JOSE GASPAR
CONTA: 25.087-3

FAVORECIDO: JAIRO LUCAS TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 192.676.958-94
VALOR: R$ 2.512,04
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060740
AUTENTICACAO SISBB: 1.BC6.10F.8FA.663.840

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.072,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	230,28	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	132,00	132,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	301,46	
998	I.N.S.S.	9,07		256,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,31	444,27
Valor Líquido ⇨	2.512,04

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.072,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	230,28	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	132,00	132,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	301,46	
998	I.N.S.S.	9,07		256,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,31	444,27
Valor Líquido ⇨	2.512,04

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 050186 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0140-6 - GUARULHOS
CONTA: 2.032.132-0

FAVORECIDO: JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES
CPF/CNPJ: 015.766.915-78
VALOR: R$ 3.829,63
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060741
AUTENTICACAO SISBB: 1.81F.CBF.9BE.F27.966

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	328,32	328,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	666,64	
998	I.N.S.S.	10,66		473,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,71
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.774,69	945,06
Valor Líquido ⇨	3.829,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.446,37	4.446,37	355,70	3.972,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	328,32	328,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	666,64	
998	I.N.S.S.	10,66		473,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,71
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.774,69	945,06
Valor Líquido ⇨	3.829,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.446,37	4.446,37	355,70	3.972,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 099136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOZIRENE MACEDO SILVA
CPF/CNPJ: 296.511.868-36
VALOR: R$ 2.516,37
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060742
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA9.460.C3C.71B.8A6

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000496 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,24		276,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.991,79	475,42
Valor Líquido ⇨	2.516,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,24		276,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.991,79	475,42
Valor Líquido ⇨	2.516,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 009106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA
CPF/CNPJ: 310.734.998-47
VALOR: R$ 3.719,21
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060743
AUTENTICACAO SISBB: 5.C90.721.975.EBD.3DE

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3916	KELLY CRISTINA SILVA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	673,11	
998	I.N.S.S.	10,66		474,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.452,84	733,63
Valor Líquido ⇨	3.719,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.452,84	4.452,84	356,22	3.978,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3916	KELLY CRISTINA SILVA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	673,11	
998	I.N.S.S.	10,66		474,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.452,84	733,63
Valor Líquido ⇨	3.719,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.452,84	4.452,84	356,22	3.978,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6735-0 - R.SEN.CAMARA URB RIO JANEIRO
CONTA: 60.695-2

FAVORECIDO: MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS
CPF/CNPJ: 138.831.017-10
VALOR: R$ 3.030,62
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060744
AUTENTICACAO SISBB: C.B9C.6F7.94B.FED.45F

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	3.322,41	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	237,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	749,11
Valor Líquido ⇨	3.030,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	3.322,41	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	237,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	749,11
Valor Líquido ⇨	3.030,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3242-5 - S PAULO JD PAULISTANO
CONTA: 9.744-6

FAVORECIDO: MARIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 271.920.398-02
VALOR: R$ 2.134,65
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060745
AUTENTICACAO SISBB: 1.359.4B5.BB3.D88.913

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 118.269.848-44
VALOR: R$ 2.134,65
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060746
AUTENTICACAO SISBB: A.14B.59D.EFE.379.E2D

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000156 - Hospital Ger[illegible]
Tipo de Despesa: [illegible]

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1

Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1

Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: C00186 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3087-2 - INTERN SHOPPING GUARULHOS
CONTA: 11.385-3

FAVORECIDO: NATALI JESUS SANTOS
CPF/CNPJ: 365.039.358-11
VALOR: R$ 2.134,65
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060747
AUTENTICACAO SISBB: 6.D7C.905.AB7.984.D21

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3878	NATALI JESUS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1

Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.149,33	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	153,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3878	NATALI JESUS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1

Admissão: 29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.149,33	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	153,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Junho
2021
2/2

Convênio nº 1477/2020

Taipas

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0313-1 - V.LEOPOLDINA-URB.SP
CONTA: 116.294-2

FAVORECIDO: PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.381.458-13
VALOR: R$ 2.489,11
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060748
AUTENTICACAO SISBB: D.F46.25B.F34.9AC.BDC

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,21		272,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.958,30	469,19
Valor Líquido ⇨	2.489,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45	
998	I.N.S.S.	9,21		272,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.958,30	469,19
Valor Líquido ⇨	2.489,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0117-1 - N.SRA.DO O-URB.SP
CONTA: 245.763-6

FAVORECIDO: PAULA GERMANA DA SILVA LIMA
CPF/CNPJ: 094.671.774-55
VALOR: R$ 2.398,31
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060749
AUTENTICACAO SISBB: 5.E3B.444.334.6B6.5C3

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 02/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	416,54	
998	I.N.S.S.	9,09		258,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.839,39	441,08
Valor Líquido ⇨	2.398,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.839,39	2.839,39	227,15	2.581,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 02/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	416,54	
998	I.N.S.S.	9,09		258,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,80
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.839,39	441,08
Valor Líquido ⇨	2.398,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.839,39	2.839,39	227,15	2.581,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: REGILENE ALICE DA SILVA
CPF/CNPJ: 282.130.138-32
VALOR: R$ 2.531,56
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060750
AUTENTICACAO SISBB: A.B97.632.2E3.9E0.3EA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.688,76	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	58,67	614,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	58,67	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,09		258,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,88
8792	DIAS FALTAS	1,00		76,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.917,47	385,91
Valor Líquido ⇨	2.531,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.840,71	2.840,71	227,25	2.582,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.688,76	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	58,67	614,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	58,67	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95	
998	I.N.S.S.	9,09		258,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,88
8792	DIAS FALTAS	1,00		76,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.917,47	385,91
Valor Líquido ⇨	2.531,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.840,71	2.840,71	227,25	2.582,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0515-0 - R.TABATINGUERA-UR.SP
CONTA: 5.317-1

FAVORECIDO: RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES
CPF/CNPJ: 364.262.948-29
VALOR: R$ 2.134,65
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060751
AUTENTICACAO SISBB: 3.AFF.4B1.122.234.236

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	388,20
Valor Líquido ⇨	2.134,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4726-0 - URB-SP-PONTE RASA
CONTA: 1.015.751-7

FAVORECIDO: ROMUALDO BARRETO DA SILVA
CPF/CNPJ: 281.612.398-78
VALOR: R$ 2.516,37
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060752
AUTENTICACAO SISBB: B.360.5F6.A5C.962.DA5

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,24		276,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.991,79	475,42
Valor Líquido ⇨	2.516,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94	
998	I.N.S.S.	9,24		276,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.991,79	475,42
Valor Líquido ⇨	2.516,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2103-2 - JARDIM HELENA
CONTA: 3.748-3

FAVORECIDO: SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 305.824.248-44
VALOR: R$ 2.191,42
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060753
AUTENTICACAO SISBB: 9.2C0.C5C.D2E.3B5.06A

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	322230	6	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.422,85	231,43
Valor Líquido ⇨	2.191,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	322230	6	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,59		208,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.422,85	231,43
Valor Líquido ⇨	2.191,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 37.090.107-7

FAVORECIDO: SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 318.409.938-55
VALOR: R$ 3.301,07
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060754
AUTENTICACAO SISBB: B.8A6.A35.698.58F.695

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	478,66
Valor Líquido ⇨	3.301,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.020,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,07		380,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.779,73	478,66
Valor Líquido ⇨	3.301,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.020,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0201-1 - CONSOLACAO
CONTA: 1.099.611-8

FAVORECIDO: SHEILA MARA MARTINS
CPF/CNPJ: 410.187.568-50
VALOR: R$ 3.663,13
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060755
AUTENTICACAO SISBB: 1.6CE.81C.B8B.69B.7AF

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4460	SHEILA MARA MARTINS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	588,97	
998	I.N.S.S.	10,60		462,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.368,70	705,57
Valor Líquido ⇨	3.663,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.368,70	4.368,70	349,49	3.905,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4460	SHEILA MARA MARTINS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	588,97	
998	I.N.S.S.	10,60		462,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.368,70	705,57
Valor Líquido ⇨	3.663,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.368,70	4.368,70	349,49	3.905,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JUNHO ***

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

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

FAVORECIDO: SHIRLEY MACIEL
CPF/CNPJ: 324.172.658-42
VALOR: R$ 4.830,25
DEBITO EM: 07/06/2021

DOCUMENTO: 060756
AUTENTICACAO SISBB: 4.5A1.44C.CCC.7AF.E71

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3891	SHIRLEY MACIEL	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.959,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
27	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	11,59		716,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.179,73	1.349,48
Valor Líquido ⇨	4.830,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.959,73	6.179,73	6.179,73	494,37	5.463,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3891	SHIRLEY MACIEL	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.959,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
27	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	11,59		716,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.179,73	1.349,48
Valor Líquido ⇨	4.830,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.959,73	6.179,73	6.179,73	494,37	5.463,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.934.854-6

FAVORECIDO: TATIANA PINTO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 310.087.018-23
VALOR: R$ 2.249,05
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060757
AUTENTICACAO SISBB: 9.E77.5FA.464.CD3.F04

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.535,23	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	767,62	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,33	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.637,25	388,20
Valor Líquido ⇨	2.249,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.535,23	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	767,62	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	114,40	114,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,33	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.637,25	388,20
Valor Líquido ⇨	2.249,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0268-2 - SANTANA
CONTA: 7.013-0

FAVORECIDO: TATIANE DIONIZIO TAKEDA
CPF/CNPJ: 295.832.998-47
VALOR: R$ 2.272,82
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060758
AUTENTICACAO SISBB: B.641.412.1AE.44E.9C0

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4467	TATIANE DIONIZIO TAKEDA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1

Admissão: 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4467	TATIANE DIONIZIO TAKEDA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1

Admissão: 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨	2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1253-X - ITAPEVI CENTRO
CONTA: 71.880-7

FAVORECIDO: ELISANGELA ARAUJO SANTOS
CPF/CNPJ: 341.653.898-62
VALOR: R$ 3.381,82
DEBITO EM: 07/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060759
AUTENTICACAO SISBB: C.EF8.496.781.C38.9A8

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4814	ELISANGELA ARAUJO SANTOS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	3.322,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	362,45	
998	I.N.S.S.	10,18		395,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.890,19	508,37
Valor Líquido ⇨	3.381,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.890,19	3.890,19	311,21	3.115,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4814	ELISANGELA ARAUJO SANTOS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	3.322,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	362,45	
998	I.N.S.S.	10,18		395,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.890,19	508,37
Valor Líquido ⇨	3.381,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.890,19	3.890,19	311,21	3.115,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3178-X - JUNDIAI-CENTRO
CONTA: 1.096.361-5

FAVORECIDO: BRUNO APARECIDO SILVA MACIEL
CPF/CNPJ: 428.250.428-54
VALOR: R$ 855,68
DEBITO EM: 07/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060760
AUTENTICACAO SISBB: 1.210.88E.40E.517.FC5

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4601	BRUNO APARECIDO SILVA MACIEL	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,67	844,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67	
998	I.N.S.S.	7,50		69,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
925,05	69,37
Valor Líquido ⇨	855,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	925,05	925,05	74,00	855,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: ENFERMARIA TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4601	BRUNO APARECIDO SILVA MACIEL	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,67	844,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67	
998	I.N.S.S.	7,50		69,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
925,05	69,37
Valor Líquido ⇨	855,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	925,05	925,05	74,00	855,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1074-X - DEP.EMILIO CARLOS CAP SP
CONTA: 77.006.417-4

FAVORECIDO: FERNANDA SOUZA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 317.148.538-96
VALOR: R$ 679,34
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 0.355.CAB.80E.16B.6D3

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4774	FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	44,00	460,57	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00	
998	I.N.S.S.	7,50		37,84
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		27,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
744,81	65,47
Valor Líquido ⇨	679,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	504,57	504,57	40,36	466,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4774	FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	44,00	460,57	
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00	
998	I.N.S.S.	7,50		37,84
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		27,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
744,81	65,47
Valor Líquido ⇨	679,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	504,57	504,57	40,36	466,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1026-X - PEDREIRAS
CONTA: 16.398-8

FAVORECIDO: FRANCISCO GOMES SOUSA NETO
CPF/CNPJ: 041.295.673-06
VALOR: R$ 855,68
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: C.01C.7DE.EB9.942.042

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4592	FRANCISCO GOMES SOUSA NETO	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,67	844,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67	
998	I.N.S.S.	7,50		69,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
925,05	69,37
Valor Líquido ⇨	855,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	925,05	925,05	74,00	855,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4592	FRANCISCO GOMES SOUSA NETO	322210	7	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,67	844,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67	
998	I.N.S.S.	7,50		69,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
925,05	69,37
Valor Líquido ⇨	855,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	925,05	925,05	74,00	855,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000176-0	09840179210-3
	60965305384-5	53494610014-0
Data do pagamento		09/06/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0014-27
COMPETENCIA		05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		09/06/2021
VALOR DEPOSITO		17.609,84
Valor Total		17.609,84

DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB: C.355.ED1.FCE.60F.CF7

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/06/2021 - 10:46:07

Taipas

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)35325198
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	220.123,02	76	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0014-27	05/2021	09/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.609,84	0,00	17.609,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/06/2021

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/06/2021 - 10:46:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)35325198
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	220.123,02	76	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0014-27	05/2021	09/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.609,84	0,00	17.609,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/06/2021

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
RENATA ADRIANA SILVA		125.27533.30-4	12/02/2021	01		16/05/2021	N1	02235
2.015,85	0,00	0,00	164,92			161,27		0,00
FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA		133.23756.93-1	01/04/2021	01		25/05/2021	N3	03222
504,57	0,00	0,00	37,84			40,37		0,00
GRAZIELE ANTUNES BARRETO		168.23925.24-9	29/03/2021	01		10/05/2021	J	03222
484,57	201,90	201,90	51,48			54,91		0,00
FRANCISCO GOMES SOUSA NETO		190.40498.67-1	02/04/2021	01		20/05/2021	N3	03222
925,05	0,00	0,00	69,37			74,00		0,00
BRUNO APARECIDO SILVA MACIEL		204.89188.85-5	02/04/2021	01		20/05/2021	N3	03222
925,05	0,00	0,00	69,37			74,00		0,00
ALAN CANTAO DA FONSECA		207.88047.86-2	01/02/2021	01		24/05/2021	J	03222
2.018,28	840,95	840,95	228,21			228,73		0,00
LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA		207.88067.61-8	08/04/2021	01		10/05/2021	J	03222
504,57	210,23	210,23	53,60			57,18		0,00

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 060196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
THAMIRES FERREIRA SIMOES		237.06156.03-9	04/04/2021	01		18/05/2021	I3	02235
2.474,83	629,96	629,96	261,61			0,00		0,00

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

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO		130.89556.89-7	30/03/2021	01			03222
2.422,85	0,00	0,00	208,13			193,83	0,00
AGATHA CRISTIAN DAS GRACAS DA SILVA		160.35175.84-9	29/12/2020	01			03222
2.891,31	0,00	0,00	264,34			231,31	0,00
AILTON JOSE DE LIMA		203.90106.23-7	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
ALINE DA SILVA OLIVEIRA		206.86853.75-4	30/03/2021	01			04110
2.015,00	0,00	0,00	164,85			161,20	0,00
ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA		134.68452.93-3	29/12/2020	01			03222
2.871,43	0,00	0,00	261,96			229,72	0,00
ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS		212.00150.08-4	28/12/2020	01			03222
2.874,21	0,00	0,00	262,29			229,93	0,00
ANDRESSA CANZANO ANTONIO		209.38474.84-1	15/02/2021	01			04110
2.015,00	0,00	0,00	164,85			161,20	0,00
ANGELA DE SOUZA LEITE		126.04848.77-7	28/03/2021	01			03222
2.924,80	0,00	0,00	268,36			233,99	0,00
AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA		128.67512.96-6	23/10/2020	01			04110
2.015,00	0,00	0,00	164,85			161,21	0,00
BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA		128.79692.04-2	26/03/2021	01			02235
4.556,40	0,00	0,00	489,17			364,52	0,00
CAMILA BERTELLI CORREIA		204.15892.96-6	27/03/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
CARLA CRISTINA MORERA		180.90290.28-6	19/03/2021	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,37	0,00
CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA		190.02533.84-8	08/04/2021	01			02235
4.297,51	0,00	0,00	452,93			343,80	0,00
CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA		148.02391.27-3	29/12/2020	01			03222
2.924,80	0,00	0,00	268,36			233,99	0,00
CINTIA DOS ANJOS BOGOS		131.20118.89-2	27/03/2021	01			02235
4.368,70	0,00	0,00	462,89			349,50	0,00

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

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDECI TIAGO DA SILVA		119.67030.63-9	28/12/2020	01			03222
2.907,69	0,00	0,00	266,31			232,62	0,00
CLAUDILENA VIANNA ARAUJO		117.43381.83-7	30/03/2021	01			03222
2.422,85	0,00	0,00	208,13			193,83	0,00
DAIANE DA SILVA		207.36382.09-1	28/12/2020	01			03222
3.025,29	0,00	0,00	280,42			242,02	0,00
DANIELE FERREIRA DA SILVA		135.76838.93-6	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
DEBORA JANETE DA SILVA		124.42887.84-5	29/12/2020	01			03222
2.903,87	0,00	0,00	265,85			232,31	0,00
DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA		126.54133.89-5	24/03/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
DIVA DA SILVA CRISPIM		120.80636.60-1	29/12/2020	01			03222
2.924,80	0,00	0,00	268,36			233,99	0,00
EDSON ARAUJO DA SILVA		133.21528.64-8	29/12/2020	01			03222
2.656,83	0,00	0,00	236,21			212,55	0,00
EGLE FREITAS NABONO		210.72978.29-8	27/03/2021	01			03222
2.958,30	0,00	0,00	272,38			236,66	0,00
ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA		125.15874.29-2	01/05/2021	01			03222
2.647,14	0,00	0,00	235,04			211,78	0,00
ELISANGELA ARAUJO SANTOS		200.81626.58-9	03/05/2021	01			02235
3.890,19	0,00	0,00	395,90			311,21	0,00
ELVIRA RABANACH ZACHEU		125.67924.85-1	13/01/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
ERICA ORTEGA DA SILVA		267.10256.23-3	26/03/2021	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,37	0,00
ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA		190.54785.37-6	26/03/2021	01			03222
2.839,39	0,00	0,00	258,11			227,15	0,00
EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA		210.72491.59-3	28/12/2020	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,37	0,00

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

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS		127.44288.89-8	28/12/2020	01			03222
2.958,30	0,00	0,00	272,38			236,67	0,00
FERNANDA CRISTINA RICCA		238.31963.43-2	28/12/2020	01			03222
2.422,85	0,00	0,00	208,13			193,82	0,00
FERNANDA ROCHA ALVES		162.79901.99-9	28/12/2020	01			03222
2.422,85	0,00	0,00	208,13			193,83	0,00
FERNANDA SILVA BONI		129.17061.25-3	28/12/2020	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,38	0,00
GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO		209.79835.16-4	11/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO		161.18760.62-5	26/03/2021	01			04110
2.015,00	0,00	0,00	164,85			161,21	0,00
HIRIS FINAMOR		268.71502.38-4	09/02/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
JAIRO LUCAS TEIXEIRA		131.12758.85-3	28/12/2020	01			03222
2.824,31	0,00	0,00	256,30			225,95	0,00
JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES		127.66782.76-3	05/03/2021	01			02235
4.446,37	0,00	0,00	473,77			355,71	0,00
JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS		119.98896.55-7	28/03/2021	01			03222
2.991,79	0,00	0,00	276,40			239,35	0,00
JOZIRENE MACEDO SILVA		132.45449.85-1	29/12/2020	01			03222
2.991,79	0,00	0,00	276,40			239,35	0,00
KAREN FERNANDES FRANCATO		207.41229.19-0	01/05/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
KELLY CRISTINA SILVA		132.82095.89-8	28/12/2020	01			02235
4.452,84	0,00	0,00	474,67			356,23	0,00
LEANDRO MARTINS PIVA		129.75581.18-3	13/04/2021	01			03912
3.820,00	0,00	0,00	386,07			305,61	0,00
LEILA FURLANI		125.14753.94-7	27/03/2021	01	05		02235
3.779,73	0,00	0,00	421,55			302,38	0,00

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

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES		204.18857.57-6	30/06/2020	01			02235
4.159,73	0,00	0,00	433,64			332,77	0,00
MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS		133.85245.58-2	29/12/2020	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,38	0,00
MARIA FERREIRA DE SOUZA		129.24679.93-3	28/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
MARIA JOSE DOS SANTOS		123.58937.38-1	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
MARIA SOARES DE MELO		119.79078.26-7	30/03/2021	01			03222
2.924,80	0,00	0,00	268,36			233,99	0,00
NATALI JESUS SANTOS		130.11128.06-4	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA		133.96912.89-5	28/12/2020	01			03222
2.958,30	0,00	0,00	272,38			236,67	0,00
PAULA GERMANA DA SILVA LIMA		200.63680.77-1	02/01/2021	01			03222
2.839,39	0,00	0,00	258,11			227,15	0,00
PAULA NASCIMENTO PEREIRA		204.28477.91-1	12/04/2021	01			03222
2.775,31	0,00	0,00	250,42			222,02	0,00
RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA		203.90083.70-9	27/03/2021	01			03222
2.422,85	0,00	0,00	208,13			193,82	0,00
REGILENE ALICE DA SILVA		128.08864.85-1	29/12/2020	01			03222
2.840,71	0,00	0,00	258,27			227,26	0,00
RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES		166.60648.45-4	29/12/2020	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
ROMUALDO BARRETO DA SILVA		128.55209.85-6	28/12/2020	01			03222
2.991,79	0,00	0,00	276,40			239,35	0,00
ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS		107.90628.26-8	30/03/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA		123.93359.60-7	08/04/2021	01			02235
3.831,51	0,00	0,00	387,69			306,53	0,00

Convênio nº 1
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA		130.51209.85-5	28/12/2020	01			03222
2.422,85	0,00	0,00	208,13			193,83	0,00
SELDA CORTES CANO GALISTEU		132.71296.93-5	08/04/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
SELMA DOS SANTOS SILVA		209.42238.28-6	28/12/2020	01			02235
4.349,29	0,00	0,00	460,17			347,94	0,00
SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES		190.11538.05-9	11/02/2021	01			02235
3.779,73	0,00	0,00	380,44			302,37	0,00
SHEILA MARA MARTINS		206.42573.99-3	23/03/2021	01			02235
4.368,70	0,00	0,00	462,89			349,49	0,00
SHIRLEY MACIEL		203.42904.69-2	28/12/2020	01			02235
6.179,73	0,00	0,00	716,44			494,37	0,00
TATIANA PINTO DOS SANTOS		207.13035.40-9	10/01/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,82	0,00
TATIANE DIONIZIO TAKEDA		128.72958.89-6	27/03/2021	01			03222
2.522,85	0,00	0,00	220,13			201,83	0,00
TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS		124.87750.93-8	26/03/2021	01			03222
2.903,87	0,00	0,00	265,85			232,31	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR				
221.344,77	1.883,04	1.883,04	21.006,34	17.609,84	0,00

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: NiOFP6j1IXS0000-0 Nº ARQUIVO: K7darAiLrv30000-3
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	77	218.869,94	1.253,08	221.344,77	1.883,04
TOTAIS:	77	218.869,94	1.253,08	221.344,77	1.883,04

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

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

858600001760 098401792103 609653053845 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: NiOFP6j1IXS0000-0 Nº ARQUIVO: K7darAiLrv30000-3
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	218.869,94
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.253,08
QUANTIDADE TRABALHADORES	76

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 09/06/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
17.609,84	0,00	0,00	0,00	17.609,84

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090195 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/06/2021
HORA: 10:46:07
PÁG : 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: NiOFP6j1IXS0000-0 — Nº ARQUIVO: K7darAiLrv30000-3
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27 — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	21.006.34	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	21.006.34
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

Convênio 047/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000156 - Hospital Geral de Tupã
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 68.655,00
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060904
AUTENTICACAO SISBB: D.12D.AA4.811.2C0.058

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210608u34298678000114

Número da Nota	**00000241**
Data e Hora de Emissão	**08/06/2021 12:41:13**
Código de Verificação	**VA3D-LUKP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19 - Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000

Competência: 05/2021

Convênio 1477/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 68.655,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Taipas

09/06
Taipas

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

11/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:03:08
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.700.000.026.739
VALOR TOTAL	2.272,82

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAREN FERNANDES FRANCATO
AGENCIA: 1700-0 CONTA: 26.739-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.310
NR.AUTENTICACAO	B.1B9.CED.5E1.36B.E61

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

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4786	KAREN FERNANDES FRANCATO	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨		2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: UTI TAIPAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4786	KAREN FERNANDES FRANCATO	322210	6	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,73		220,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.522,85	250,03
Valor Líquido ⇨		2.272,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 91.597,60
DEBITO EM: 11/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 4.4A7.3EF.CA2.B4C.412

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

Taipas Enf.

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

Número da NFS-e
479

Data e Hora da Emissão	10/06/2021 14:19:44	Competência	10/6/2021	Código de Verificação	RKTLVH8AH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 Leitos de Enfermaria em Taipas
Local: Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000
Termo Aditivo 0001/2021 ao Convênio 1477/2020
Periodo 01 a 30 de Junho - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia
Qtdade de Plantões 60
Valor Plantão R$ 1.600,00
Corpo Clinico e Horarios Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	634,40	COFINS (R$)	2.928,00	IR (R$)	1.464,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	976,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	97.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	97.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	6.002,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	97.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	91.597,60	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	2.928,00

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

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

11/06
Taipas

Taipas - UTI

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/06/2021 - 30/06/2021

WINTER MEDICAL SERVICES

Junho / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	31/05	**01/06**	**02/06**	**03/06**	**04/06**	**05/06**	**06/06**
DIURNO 07:00 19:00		Ana Carolina	Cláudio Farias	Vitor Santos	Vitor Santos	Ana Carolina	Cláudio Farias
Noturno 19:00 07:00		Vitor Santos	Vitor Santos	Vitor Santos	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias
	07/06	**08/06**	**09/06**	**10/06**	**11/06**	**12/06**	**13/06**
DIURNO 07:00 19:00	Denyson Dantas	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Cláudio Farias
Noturno 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos	Ana Cristina Vieira	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias
	14/06	**15/06**	**16/06**	**17/06**	**18/06**	**19/06**	**20/06**
DIURNO 07:00 19:00	Denyson Dantas	Pedro Machado	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Vitor Santos	Cláudio Farias
Noturno 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos	Cláudio Farias	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias
	21/06	**22/06**	**23/06**	**24/06**	**25/06**	**26/06**	**27/06**
DIURNO 07:00 19:00	Denyson Dantas	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Silvya Brandao	Josieli Rios	Cláudio Farias
Noturno 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos	Ana Cristina Vieira	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias

Julho / 2021

	28/06	**29/06**	**30/06**	**01/07**	**02/07**	**03/07**	**04/07**
DIURNO 07:00 19:00	Denyson Dantas	Silvya Brandao	Silvya Brandao				
Noturno 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos				

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

https D4Sign cc8cde2a-2652-4930-b16e-ae31841bfc80 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar rintFooter=false&p...
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Escala Taipas UTI 06 2021 pdf

Código do documento cc8cde2a-2652-4930-b16e-ae31841bfc80

Assinaturas

Ana Carolina Miranda Rizzi
rizzi__@hotmail.com
Assinou

ana cristina pires vieira
pires.vieira@uol.com.br
Assinou

Claudio Duarte Branco de Farias
claudio_dbf@hotmail.com
Assinou

Denyson dantas honorato
denysondantas@yahoo.com.br
Assinou

Josieli Batista Rios
josieli_rios@yahoo.com.br
Assinou

Pedro Luiz de Oliveira Machado
drpedroluizomxx@icloud.com
Assinou

Silvya Carolline Marquis Brandão
silvyamarquis@yahoo.com.br
Assinou

Tiago Aurélio Luiz Firmino
tiagoalfirmino@gmail.com
Assinou

Vitor gabriel Silva dos Santos
Vitorsilva.med@gmail.com
Assinou

Eventos do documento

29 Jun 2021, 12:22:10
Documento número cc8cde2a-2652-4930-b16e-ae31841bfc80 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-06-29T12:22:10-03:00

29 Jun 2021, 12:24:15

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

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-06-29T12:24:15-03:00

29 Jun 2021, 12:36:11
DENYSON DANTAS HONORATO **Assinou** - Email: denysondantas@yahoo.com.br - IP: 177.25.196.19 (ip-177-25-196-19.user.vivozap.com.br porta: 3322) - Geolocalização: -23.18473502406874 -46.89003883502479 - Documento de identificação informado: 013.729.966-48 - DATE_ATOM: 2021-06-29T12:36:11-03:00

29 Jun 2021, 14:11:29
ANA CRISTINA PIRES VIEIRA **Assinou** (Conta 519d6724-949b-4297-90ca-7ceb3cd9ac46) - Email: pires.vieira@uol.com.br - IP: 191.19.209.218 (191-19-209-218.user.vivozap.com.br porta: 54070) - Geolocalização: -23.5191844 -46.708631399999994 - Documento de identificação informado: 004.549.088-06 - DATE_ATOM: 2021-06-29T14:11:29-03:00

30 Jun 2021, 08:42:30
VITOR GABRIEL SILVA DOS SANTOS **Assinou** - Email: Vitorsilva.med@gmail.com - IP: 191.63.78.197 (191.63.78.197 porta: 7478) - Documento de identificação informado: 025.930.885-40 - DATE_ATOM: 2021-06-30T08:42:30-03:00

30 Jun 2021, 11:21:59
PEDRO LUIZ DE OLIVEIRA MACHADO **Assinou** - Email: drpedroluizomxx@icloud.com - IP: 179.111.28.206 (179-111-28-206.dsl.telesp.net.br porta: 56278) - Documento de identificação informado: 013.715.691-00 - DATE_ATOM: 2021-06-30T11:21:59-03:00

30 Jun 2021, 11:33:00
SILVYA CAROLLINE MARQUIS BRANDÃO **Assinou** - Email: silvyamarquis@yahoo.com.br - IP: 177.58.242.44 (177-58-242-44.3g.claro.net.br porta: 49880) - Documento de identificação informado: 346.825.538-10 - DATE_ATOM: 2021-06-30T11:33:00-03:00

05 Jul 2021, 14:38:34
TIAGO AURÉLIO LUIZ FIRMINO **Assinou** - Email: tiagoalfirmino@gmail.com - IP: 189.40.75.140 (140.75.40.189.isp.timbrasil.com.br porta: 43994) - Documento de identificação informado: 339.467.598-66 - DATE_ATOM: 2021-07-05T14:38:34-03:00

06 Jul 2021, 09:45:54
ASSINATURA PRESENCIAL - ANA CAROLINA MIRANDA RIZZI **Assinou** - Email: rizzi__@hotmail.com (não verificado) - IP: 177.76.126.195 (ip-177-76-126-195.user.vivozap.com.br porta: 51764) - Documento de identificação informado: 398.801.718-37 - DATE_ATOM: 2021-07-06T09:45:54-03:00

06 Jul 2021, 09:46:05
ASSINATURA PRESENCIAL - CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS **Assinou** (Conta b7ade39d-004b-422d-97d4-27c758c77cd8) - Email: claudio_dbf@hotmail.com (não verificado) - IP: 177.76.126.195 (ip-177-76-126-195.user.vivozap.com.br porta: 51382) - Documento de identificação informado: 032.344.405-90 - DATE_ATOM: 2021-07-06T09:46:05-03:00

06 Jul 2021, 09:46:33

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

ASSINATURA PRESENCIAL - JOSIELI BATISTA RIOS **Assinou** - Email: josieli_rios@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 177.76.126.195 (ip-177-76-126-195.user.vivozap.com.br porta: 52056) - Documento de identificação informado: 014.632.950-30 - DATE_ATOM: 2021-07-06T09:46:33-03:00

Hash do documento original

(SHA256):da73c93ac99d827474e9144f44933ff51f77810fa259c144712b9cc633abedc6
(SHA512):7362613c52ab9004c9234889acc37832f3163347a57caa3c62c590ee5ca8b77b9b5b107cf1613bc4007bc5e8e7899b567a97b4c287ba7e7dbdc929e58a475347

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 269.743,67
DEBITO EM: 11/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB: F.4D9.C78.DFF.AE1.523

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

Taipas

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

Número da NFS-e
478

Data e Hora da Emissão	10/06/2021 14:17:55	Competência	10/6/2021	Código de Verificação	ETHYY1VNH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19
Local: Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000
Convênio 1477/2020
Periodo 01 a 31 de Maio - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia
Qtdade de Plantões 124
Valor Plantão Enf R$ 1.810,00
Valor Coordenador Enf R$ 15.000,00
Valor Plantão UTI R$ 1.900,00
Valor Diarista UTI R$ 510,00
Valor Coordenador UTI R$ 15.000,00
Corpo Clinico e Horarios Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

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

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

11/06
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1653-5 - ITAIM PAULISTA
CONTA: 153.893-0

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 292.003.558-46
VALOR: R$ 2.412,10
DEBITO EM: 11/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 3.220.1E3.5DE.E26.E32

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 050136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.982,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	220,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	224,29	
998	I.N.S.S.	8,88		235,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.647,14	235,04
Valor Líquido ⇨	2.412,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.647,14	2.647,14	211,77	2.032,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0014-27 CC: UTI TAIPAS Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.982,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	220,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	224,29	
998	I.N.S.S.	8,88		235,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.647,14	235,04
Valor Líquido ⇨	2.412,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.647,14	2.647,14	211,77	2.032,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.636.600-3

FAVORECIDO: ANA LUIZA VACARI - SERVICOS DE FIS
CPF/CNPJ: 37.154.692/0001-32
VALOR: R$ 16.500,00
DEBITO EM: 15/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: C.753.28D.F1B.3C2.15C

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

Taipas

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
47/NFE
Data e Hora de Emissão
09/06/2021 13:22:19
Código de Verificação
967DE94EE38BCF557304
Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - AMPLIAÇÃO ENFERMARIA 20 LEITOS DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.500,00

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00

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

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:2.572,35 (15,59%)

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

__/__/__ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 47/NFE

Emissão 09/06/2021 13:22:19

Código de verificação 967DE94EE38BCF557304

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

15/06/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.636.600-3

FAVORECIDO: ANA LUIZA VACARI - SERVICOS DE FIS
CPF/CNPJ: 37.154.692/0001-32
VALOR: R$ 39.000,00
DEBITO EM: 15/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061502
AUTENTICACAO SISBB: 9.1DE.5CD.D1A.357.38E

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

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
42/NFE
Data e Hora de Emissão
09/06/2021 13:09:22
Código de Verificação
B5CED140BA471A02A552
Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

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

COMPETÊNCIA : 05/2021

CONVÊNIO 1223/2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 39.000,00

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00

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

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:6.080,10 (15,59%)

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

__/__/____ _____
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 42/NFE
Emissão 09/06/2021 13:09:22
Código de verificação B5CED140BA471A02A552

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

16/06/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
VALOR DO INSS	5.242,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.242,94

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 5.AFC.181.E1C.F95.0E1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
VALOR DO INSS	5.242,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.242,94

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 5.AFC.181.E1C.F95.0E1

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

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

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0014-27** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	5.242,94
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	5.242,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0014-27** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS	5.242,94
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	5.242,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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

17/06
Taipas

C. Custos: 9-11

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4501	ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
4539	ANGELA DE SOUZA LEITE	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	4.556,40	0,00	0,00	0,00	10,74	489,17
4448	CINTIA DOS ANJOS BOGOS	4.368,70	0,00	0,00	0,00	10,60	462,89
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
4449	EGLE FREITAS NABONO	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
4446	ERICA ORTEGA DA SILVA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4540	GRAZIELE ANTUNES BARRETO	686,47	0,00	0,00	0,00	7,50	51,48
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
4462	LEILA FURLANI	3.011,33	768,40	0,00	0,00	10,44	421,55
4550	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA	714,80	0,00	0,00	0,00	7,50	53,60
4509	MARIA SOARES DE MELO	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
4562	PAULA NASCIMENTO PEREIRA	2.775,31	0,00	0,00	0,00	9,02	250,42
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
4500	ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	3.831,51	0,00	0,00	0,00	10,12	387,69
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	2.903,87	0,00	0,00	0,00	9,16	265,85
	Empregados: 20	Total: 54.772,06	768,40	0,00	0,00		5.242,94
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 20	Total: 54.772,06	768,40	0,00	0,00		5.242,94

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	54.772,06	768,40	5.242,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.242,94

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85660000014 53600064116
	91453494610 00105611151
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.453,60

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: 5.68F.B65.420.2D9.219

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.453,60
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.453,60

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 05 2021 ENF TAIPAS 2

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000014-0 53600064116-0 91453494610-0 00105611151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.453,60
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.453,60

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 05 2021 ENF TAIPAS 2

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000014-0 53600064116-0 91453494610-0 00105611151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021									
EMPREGADOS									
4501	ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	Mensal 04/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30
4539	ANGELA DE SOUZA LEITE	Mensal 04/21	2.891,31	264,34	379,18	2	7,50	142,80	25,78
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 04/21	4.704,97	460,17	0,00	0	22,50	636,13	318,95
4448	CINTIA DOS ANJOS BOGOS	Mensal 04/21	4.329,87	457,46	0,00	0	22,50	636,13	235,16
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	Mensal 04/21	2.552,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	33,05
4449	EGLE FREITAS NABONO	Mensal 04/21	3.280,48	268,36	0,00	0	15,00	354,80	97,02
4446	ERICA ORTEGA DA SILVA	Mensal 04/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
4540	GRAZIELE ANTUNES BARRETO	Mensal 04/21	2.778,53	208,13	0,00	0	7,50	142,80	49,98
4540	GRAZIELE ANTUNES BARRETO	Rescisão	484,57	36,34	0,00	0	15,00	354,80	48,01
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO	Mensal 04/21	2.370,68	164,85	0,00	0	7,50	142,80	22,64
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS	Mensal 04/21	2.845,25	258,82	0,00	0	7,50	142,80	51,18
4462	LEILA FURLANI	Mensal 04/21	3.905,31	380,44	0,00	0	15,00	354,80	173,93
4550	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA	Mensal 04/21	1.934,19	157,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4550	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA	Rescisão	504,57	37,84	0,00	0	7,50	142,80	11,23
4509	MARIA SOARES DE MELO	Mensal 04/21	2.857,81	260,32	189,59	1	7,50	142,80	37,79
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	Mensal 04/21	2.652,95	208,13	0,00	0	7,50	142,80	40,56
4500	ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTC	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	Mensal 04/21	3.156,69	296,19	379,18	2	7,50	142,80	43,30
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	Mensal 04/21	2.912,21	251,78	0,00	0	7,50	142,80	56,73
		Total:	52.887,67	4.727,57					1.453,60
Empregados: 19	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	52.887,67	4.727,57	1.137,54			1.453,60
Total Geral:									
Empregados: 17	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	52.887,67	4.727,57	1.137,54			1.453,60

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	04/2021	0,00	66.266,88	0,00	66.266,88	0,00
0588	Mensal	04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				66.266,88	0,00	66.266,88	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85670000054 61520064116
	91453494610 00105611151
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	5.461,52

DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB: D.385.F31.613.C4F.C9C

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.461,52
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.461,52

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 05 2021 UTI E E NFERMARIA TAIPAS 1

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000054-5 61520064116-0 91453494610-0 00105611151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.461,52
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.461,52

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 05 2021 UTI E E NFERMARIA TAIPAS 1

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000054-5 61520064116-0 91453494610-0 00105611151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021									
EMPREGADOS									
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILV/	Mensal 04/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64
3844	AILTON JOSE DE LIMA	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
4130	ALAN CANTAO DA FONSECA	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	Mensal 04/21	2.807,35	254,27	0,00	0	7,50	142,80	48,68
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	Mensal 04/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
4384	CARLA CRISTINA MORERA	Mensal 04/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
4548	CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	Mensal 04/21	3.033,72	281,43	0,00	0	7,50	142,80	63,62
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	Mensal 04/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	Mensal 04/21	2.991,79	276,40	0,00	0	7,50	142,80	60,85
3850	DAIANE DA SILVA	Mensal 04/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	Mensal 04/21	2.933,18	269,37	0,00	0	7,50	142,80	56,99
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	Mensal 04/21	2.991,79	276,40	0,00	0	7,50	142,80	60,85
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	Mensal 04/21	3.102,19	276,40	0,00	0	7,50	142,80	69,13
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PERE	Mensal 04/21	2.997,01	261,96	0,00	0	7,50	142,80	62,33
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILV/	Mensal 04/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.099,79	276,40	0,00	0	7,50	142,80	68,95
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	Mensal 04/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	Mensal 04/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30
3860	FERNANDA SILVA BONI	Mensal 04/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
4147	HIRIS FINAMOR	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	Mensal 04/21	3.063,90	272,38	0,00	0	7,50	142,80	66,56
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	Mensal 04/21	4.808,52	474,67	0,00	0	22,50	636,13	338,99
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	Mensal 04/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64
3916	KELLY CRISTINA SILVA	Mensal 04/21	4.452,84	474,67	0,00	0	22,50	636,13	258,96
4800	LEANDRO MARTINS PIVA	Mensal 04/21	2.292,00	192,43	0,00	0	7,50	142,80	14,67
3581	MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	Mensal 04/21	4.425,89	470,90	0,00	0	22,50	636,13	253,74
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLC	Mensal 04/21	3.831,51	387,69	0,00	0	15,00	354,80	161,77
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3878	NATALI JESUS SANTOS	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	Mensal 04/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	Mensal 04/21	2.807,35	254,27	0,00	0	7,50	142,80	48,68
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	Mensal 04/21	2.991,79	276,40	0,00	0	7,50	142,80	60,85
4151	RENATA ADRIANA SILVA	Mensal 04/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
4151	RENATA ADRIANA SILVA	Rescisão	2.015,85	164,92	0,00	0	27,50	869,36	419,36
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	Mensal 04/21	2.657,76	223,65	0,00	0	7,50	142,80	39,76
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	Mensal 04/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	Mensal 04/21	2.342,09	198,44	0,00	0	7,50	142,80	17,97
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	Mensal 04/21	4.556,40	489,17	0,00	0	22,50	636,13	279,00
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUE	Mensal 04/21	3.779,73	380,44	379,18	2	15,00	354,80	98,22
4460	SHEILA MARA MARTINS	Mensal 04/21	4.368,70	462,89	0,00	0	22,50	636,13	242,68
3891	SHIRLEY MACIEL	Mensal 04/21	6.179,73	716,44	0,00	0	27,50	869,36	633,04
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	Mensal 04/21	2.637,25	220,13	0,00	0	7,50	142,80	38,48
4467	TATIANE DIONIZIO TAKEDA	Mensal 04/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
4808	THAMIRES FERREIRA SIMOES	Mensal 04/21	3.401,76	327,52	0,00	0	15,00	354,80	106,34
4808	THAMIRES FERREIRA SIMOES	Rescisão	2.474,83	214,37	0,00	0	27,50	869,36	491,34
		Total:	155.368,29	14.628,06					5.461,52

Empregados: 50 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 155.368,29 14.628,06 379,18 5.461,52

Total Geral:

Empregados: 48 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 155.368,29 14.628,06 379,18 5.461,52

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	04/2021	0,00	66.266,88	0,00	66.266,88	0,00
0588	Mensal	04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				66.266,88	0,00	66.266,88	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	18.034,75
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	18.034,75

==========

AUTENTICACAO SISBB: 5.5B0.ACB.057.3FF.42C

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 061704

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

Taipas

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	18.034,75
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	18.034,75

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:18:30

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	18.034,75
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	18.034,75

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:18:30

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
06/05/2021	1977	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R$ 2.824,00	R$ -	R$ 42,36	R$ 131,32		R$ 173,68	R$ 2.650,32
21/05/2021	454	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R$ 97.600,00	R$ -	R$ 1.464,00	R$ 4.538,40		R$ 6.002,40	R$ 91.597,60
21/05/2021	453	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R$ 287.420,00	R$ -	R$ 4.311,30	R$ 13.365,03		R$ 17.676,33	R$ 269.743,67
			R$ -	R$ -	R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
			R$ 387.844,00	R$ -	R$ 5.817,66	R$ 18.034,75	R$ -	R$ 23.852,41	R$ 363.991,59

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	5.817,66
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	5.817,66

==========

AUTENTICACAO SISBB: 8.EEF.5FA.A80.009.64F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 061705

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

Taipas

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.817,66
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	5.817,66

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:16:08

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.817,66
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	5.817,66

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:16:08

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000106 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
06/05/2021	1977	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R$ 2.824,00	R$ -	R$ 42,36	R$ 131,32		R$ 173,68	R$ 2.650,32
21/05/2021	454	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R$ 97.600,00	R$ -	R$ 1.464,00	R$ 4.538,40		R$ 6.002,40	R$ 91.597,60
21/05/2021	453	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R$ 287.420,00	R$ -	R$ 4.311,30	R$ 13.365,03		R$ 17.676,33	R$ 269.743,67
			R$ -	R$ -	R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
			R$ 387.844,00	R$ -	R$ 5.817,66	R$ 18.034,75	R$ -	R$ 23.852,41	R$ 363.991,59

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 00196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
VALOR DO INSS	15.763,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	15.763,40

DOCUMENTO: 061706
AUTENTICACAO SISBB: B.8FE.3D8.127.45B.E3E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2021
VALOR DO INSS	15.763,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	15.763,40

DOCUMENTO: 061706
AUTENTICACAO SISBB: B.8FE.3D8.127.45B.E3E

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

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

Taipas

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
6 - VALOR DO INSS	15.763,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	15.763,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0014-27
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12
JARDIM ARIANO
LINS SP
CEP 16400-400

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/06/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27
6 - VALOR DO INSS	15.763,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	15.763,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0014-27
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12
JARDIM ARIANO
LINS SP
CEP 16400-400

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/06/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

C. Custos: 7,8

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	2.891,31	0,00	0,00	0,00	9,14	264,34
3844	AILTON JOSE DE LIMA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4130	ALAN CANTAO DA FONSECA	2.859,23	0,00	0,00	0,00	8,18	228,21
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	2.871,43	0,00	0,00	0,00	9,12	261,96
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	2.874,21	0,00	0,00	0,00	9,13	262,29
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
3942	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
4601	BRUNO APARECIDO SILVA MACIEL	925,05	0,00	0,00	0,00	7,50	69,37
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4384	CARLA CRISTINA MORERA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4548	CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	4.297,51	0,00	0,00	0,00	10,54	452,93
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	2.907,69	0,00	0,00	0,00	9,16	266,31
3850	DAIANE DA SILVA	3.025,29	0,00	0,00	0,00	9,27	280,42
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	2.903,87	0,00	0,00	0,00	9,16	265,85
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	2.656,83	0,00	0,00	0,00	8,89	236,21
4787	ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA	2.647,14	0,00	0,00	0,00	8,88	235,04
4814	ELISANGELA ARAUJO SANTOS	3.890,19	0,00	0,00	0,00	10,18	395,90
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA	2.839,39	0,00	0,00	0,00	9,09	258,11
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
3860	FERNANDA SILVA BONI	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4774	FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA	504,57	0,00	0,00	0,00	7,50	37,84
4592	FRANCISCO GOMES SOUSA NETO	925,05	0,00	0,00	0,00	7,50	69,37
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4147	HIRIS FINAMOR	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	2.824,31	0,00	0,00	0,00	9,07	256,30
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	4.446,37	0,00	0,00	0,00	10,66	473,77
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
4786	KAREN FERNANDES FRANCATO	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3916	KELLY CRISTINA SILVA	4.452,84	0,00	0,00	0,00	10,66	474,67
4800	LEANDRO MARTINS PIVA	3.820,00	0,00	0,00	0,00	10,11	386,07
3581	MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	4.159,73	0,00	0,00	0,00	10,42	433,64
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3878	NATALI JESUS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	2.839,39	0,00	0,00	0,00	9,09	258,11
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	2.840,71	0,00	0,00	0,00	9,09	258,27
4151	RENATA ADRIANA SILVA	2.015,85	0,00	0,00	0,00	8,18	164,92
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	4.349,29	0,00	0,00	0,00	10,58	460,17
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4460	SHEILA MARA MARTINS	4.368,70	0,00	0,00	0,00	10,60	462,89
3891	SHIRLEY MACIEL	6.179,73	0,00	0,00	0,00	11,59	716,44
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4467	TATIANE DIONIZIO TAKEDA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4808	THAMIRES FERREIRA SIMOES	3.104,79	0,00	0,00	0,00	8,66	261,61

Empregados:	57	Total:	167.687,35	0,00	0,00	0,00	15.763,40
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	57	Total:	167.687,35	0,00	0,00	0,00	15.763,40

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	167.687,35	0,00	15.763,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.763,40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R$ 1.261,34
DEBITO EM: 21/06/2021

==========

DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB: A.620.244.8B8.0D4.B17

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000766 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

Taipas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2021
Data de Emissão	07/06/2021
Data e Hora da Competência	07/06/2021 às 09:20:12
Código de Verificação	2918-2647-3057

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	35,0000	1,00	0,00	35,00
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.250,0000	1,00	0,00	1.250,00
6	EXAMES COMPLEMENTARES	59,0000	1,00	0,00	59,00

Valor Total dos Serviços - R$1.344,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 05/2021 - UTI TAIPAS
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
01 ASO
01 HEMOGRAMA COMPLETO
01 HEPATIE ANT HBS
01 VDRL

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
8,74	40,32		20,16	13,44		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.344,00

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

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	1.344,00	0,00	82,66	40,32

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.261,34

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Convenio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 0[illegible]36 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2021** emitida em **07/06/2021** às **09:20:12** - Cód Verif **2918-2647-3057**
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/06/2021 Valor Total R$ **1.344,00** Valor Líquido R$ **1.261,34**

Ass: _____ em ____/____/____ 21/06

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

Taipas

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

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

16300-031 - PENÁPOLIS - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

FATURAMENTO

Abrangência: 01/05/2021 até 31/05/2021 - Emissão: 04/06/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TAIPAS - (AHBB - UTI - TAIPAS) (1364) - CNPJ: 45.349.461/0014-27

Serviços Prestados

* Descrição do serviço	Total
Assessoria em Segurança do Trabalho ref. a 05/2021	1.250,00
	Total => 1.250,00

Atestados no Período

* Empregado	Emissão	R$	Total
ASO para ELISANGELA ARAUJO SANTOS - 34165389862 (Admissional)	03/05/2021	35,00	35,00
		Atestados: 1	**35,00**

Exames

* Exame	Data	Empregado	Emp.	Total
Hemograma Completo	03/05/2021	ELISANGELA ARAUJO SANTOS - 34165389862 (Admissional)	(1364)	15,00
VDRL	03/05/2021	ELISANGELA ARAUJO SANTOS - 34165389862 (Admissional)	(1364)	12,00
Hepatite Anti HBs	03/05/2021	ELISANGELA ARAUJO SANTOS - 34165389862 (Admissional)	(1364)	32,00
		Exames: 3		**59,00**
		Total => R$		**1.344,00**
		Geral do Faturamento		**1.344,00**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO
CONTA: 1.021.081-9

FAVORECIDO: CINTIA DOS ANJOS BOGOS
CPF/CNPJ: 300.070.608-90
VALOR: R$ 2.133,80
DEBITO EM: 21/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062102
AUTENTICACAO SISBB: 5.5D4.9C7.394.844.4C2

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

Taipas Enfermaria 2

22/06

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
131.20118.89-2	CINTIA DOS ANJOS BOGOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua WALTER SETIMO PRANDO , 103 - CASA				RESIDENCIAL SANTO A
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
FRANCO DA ROCHA	SP	07.800-000	092358 - 00215 / SP	300.070.608-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/06/1981	MARIA APRECIDA DE JESUS BOGOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.368,70	27/03/2021	13/06/2021	13/06/2021	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.150.025.863 -	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 9/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 1.067,92	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 66,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 42,00 horas 40,00%	R$ 271,83
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 724,89	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.059,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 353,29
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$ 3.543,79**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 777,23	112.1 Previdência Social	R$ 110,01
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 54,36	114.1 IRRF	R$ 318,39	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 150,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.409,99**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.133,80**

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 000108 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 131.20118.89-2	11 Nome CINTIA DOS ANJOS BOGOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 092358 - 00215 / SP	18 CPF 300.070.608-90	19 Data de Nascimento 07/06/1981	20 Nome da Mãe MARIA APRECIDA DE JESUS BOGOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 13/06/2021	26 Data de Afastamento 13/06/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

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

São Paulo / 21 de junho de 2021.

ASSOC.HOSP.BENEF.DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cintia A Bogos.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5608-1 - MAUA/DOM JOSE GASPAR
CONTA: 25.087-3

FAVORECIDO: JAIRO LUCAS TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 192.676.958-94
VALOR: R$ 4.909,51
DEBITO EM: 21/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062103
AUTENTICACAO SISBB: 3.A3E.B96.4EE.586.B15

Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 060136 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Taipas

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
131.12758.85-3	JAIRO LUCAS TEIXEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DOUTOR TEOFILO NOBREGA, 175				VILA EMILIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MAUA	SP	09.320-040	77934 - 156 / SP	192.676.958-94
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/01/1977	MARIA VANIA LUCAS TEIXEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.956,31	28/12/2020	10/06/2021	10/06/2021	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.150.025.863 -	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 0/dias Salário (líquido de 10/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 ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.187,62	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 943,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 377,42
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 2.830,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 237,52	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 188,71
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.765,54**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 277,20	112.1 Previdência Social	R$ 257,07
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 111,76	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 210,00				
		Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE: 060156 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 856,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.909,51**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0014-27	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

10 PIS	11 Nome
131.12758.65-3	JAIRO LUCAS TEIXEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data do Nascimento	20 Nome da Mãe
77934 - 156 / SP	192.676.958-94	10/01/1977	MARIA VANIA LUCAS TEIXEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
28/12/2020	10/06/2021	10/06/2021	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.150.025.863 -	60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO

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

São Paulo, 22 de junho de 2021

HOSP.BENEF.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 Observações
Declaro para os devidos fins que, o trabalhador desligado se negou a assinar sua rescisão, alegando que o valor a ser liquidado em sua conta bancaria é inferia ao qual se encontra em sua Rescisão.

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85800000009-7	94690239202-1
	10621169162-9	62953494612-3
Data do pagamento		21/06/2021
Identificador		16916262953494612
Data de vencimento		21/06/2021
Valor Total		994,69

DOCUMENTO: 062104
AUTENTICACAO SISBB: C.555.8E4.9B4.E37.250

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/06/2021 17:25:55

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0014-27

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	14-35325198	16.400-400

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM ARIANO	SAO PAULO	SP	639	1	1

11- Identificador

16916262953494612

12- Total a Recolher

994,69

13- Data de Validade = 21/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000097 946902392021 106211691629 629534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/06/2021 17:25:55

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

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0014-27

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	14-35325198	16.400-400

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM ARIANO	SAO PAULO	SP	639	1	1

11- Identificador

16916262953494612

12- Total a Recolher

994,69

13- Data de Validade = 21/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000097 946902392021 106211691629 629534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:30:00
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090319409800401966428177986680000717012
BENEFICIARIO:
SAO PAULO TRANSPORTE SA
NOME FANTASIA:
SP TRANS - Loja Virtual - Vale Tran
CNPJ: 60.498.417/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.801
NOSSO NUMERO	31940980001966428
CONVENIO	03194098
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.170,12
VALOR COBRADO	7.170,12

NR.AUTENTICACAO B.7AE.4B8.854.79B.1F8

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

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

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

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

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

Taipas

NÚMERO DO PEDIDO: 58467153

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

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

Vantagens:

a) Rapidez: ao adquirir os créditos eletrônicos pela internet você ganha tempo.

b) Facilidade: a recarga dos creditos é feita em qualquer máquina de auto-atendimento instaladas nos Terminais de ônibus; Estações do Metrô e do Trem d

c) Comodidade: O pagamento do boleto pode ser feito em qualquer agência bancária; casa lotérica ou pela internet. Pela internet, o PAGAMENTO realizado até às 20 hs., será considerado no dia.

Notas:

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

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

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

CNPJ : 60498417000158 Nº do Documento: 58467153

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

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	01/07/2021	7.170,12

Agência / Código do Cedente	Nosso Número	Autenticação Mecânica
1897/3194098	0001966428	

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03194.098004 01966.428177 9 86680000717012

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel preferencialmente nas Agencias do Banco do Brasil ou Rede Bancaria Autorizada					01/07/2021
Cedente					Agência / Código do Cedente
SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP					1897/3194098
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/06/2021	58467153		N	23/06/2021	0001966428
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			7.170,12

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Não receber após o vencimento.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUES
Pagto pela INTERNET, até às 20 hs.

NÚMERO DO PEDIDO: 58467153

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 7.170,12

Unidade Cedente

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

Sacado
Sacador / Avalista

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
AVENIDA GETÚLIO VARGAS
13570-650 - SÃO CARLOS SP

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

28/09

SPTrans

Acesso
Cadastros
Pedidos
Relatórios
Fale Conosco
Sair

.: Carrinho de Crédito

Quantidade de pedidos: 27

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R$)
Crédito	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	830147653	258,72
Crédito	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	799580773	240,24
Crédito	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	570400880	383,04
Crédito	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	674482341	258,72
Crédito	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	848858381	115,92
Crédito	DANIELE FERREIRA DA SILVA	847607126	125,58
Crédito	DEBORA JANETE DA SILVA	798165130	135,24
Crédito	DIVA DA SILVA CRISPIM	593443905	258,72
Crédito	EGLE FREITAS NABONO	792153066	355,68
Crédito	ELAINE CRISTINA ALVES DE SOUSA	697605383	403,20
Crédito	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA	580867561	135,24
Crédito	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	846771888	240,24
Crédito	FERNANDA CRISTINA RICCA	619099143	355,68
Crédito	FERNANDA SOUZA SILVA DE ALMEIDA	577232162	251,16
Crédito	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO	848554187	549,48
Crédito	JOZIRENE MACEDO SILVA	684467577	240,24
Crédito	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	790826455	258,72
Crédito	MARIA FERREIRA DE SOUZA	525820487	403,20
Crédito	MARIA JOSE DOS SANTOS	842601176	115,92
Crédito	NATALI JESUS SANTOS	589624480	258,72
Crédito	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	778184534	123,20
Crédito	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	605852983	258,72
Crédito	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	494871869	125,58
Crédito	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	799962357	240,24
Crédito	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	850137472	404,88
Crédito	SELMA DOS SANTOS SILVA	797957018	240,24
Crédito	TATIANA PINTO DOS SANTOS	669824499	258,72

Sub-total: **6.995,24**

Rede de recarga/Adm.: 174,88
Cobrança bancária: 0,00

Total **7.170,12**

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

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

Pedido número 58467153, anote este número e acompanhe seu pedido.

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

Voltar Emitir Boleto

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:30:00
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191091070903319200709501500004186700000067434
BENEFICIARIO:
AUTOPASS S/A
NOME FANTASIA:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.802
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	674,34
VALOR COBRADO	674,34

NR.AUTENTICACAO 9.118.FDC.D7A.E36.AD7

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

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

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

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

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

Taipas

AUTOPASS

Recibo do Pagador

Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**			Agência/Código Beneficiário **2000/95015-0**	Vencimento **03/07/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Número do Documento **12260425**	Nosso Número **109/10090331-9**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **674,34**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Linha digitável: 34191.09107 09033.192007 09501.500004 1 86700000067434

O pedido será automaticamente cancelado caso o boleto não seja pago até a data do vencimento.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09107 09033.192007 09501.500004 1 86700000067434

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento **03/07/2021**
Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**						Agência/Código Beneficiário **2000/95015-0**
Data Documento **23/06/2021**	Número do Documento **12260425**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **23/06/2021**	Nosso Número **109/10090331-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **674,34**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr Caixa, não receber após vencimento. Não receber o pagamento em cheque.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA PADRE TEIXEIRA 2146 C CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210** Sacador/Avalista						**CNPJ: 45.349.461/0001-02** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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

APB PRODATA BRASIL

Número do pedido **12260425**

Valor do Pedido **R$ 648,40**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
8323319	28006965838	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	31.04.03714020-1	R$ 114,40
8654643	00375169571	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	31.04.03740940-5	R$ 123,20
8323336	27192039802	MARIA FERREIRA DE SOUZA	31.04.01183573-3	R$ 182,00
8654642	36426294829	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	31.04.04860286-4	R$ 114,40
8323338	26044602893	SELMA DOS SANTOS LIMA	31.04.04814182-4	R$ 114,40

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

28/06

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:30:00
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191091070902951200209496320004286700000002230
BENEFICIARIO:
AUTOPASS S/A
NOME FANTASIA:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.803
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	22,30
VALOR COBRADO	22,30

NR.AUTENTICACAO D.09A.8AC.E15.410.4DA

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

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

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

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

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

Taipas

Claudilena

AUTOPASS

Recibo do Pagador

Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**			Agência/Código Beneficiário **2000/94963-2**	Vencimento **03/07/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Número do Documento **323840**	Nosso Número **109/10090295-1**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **22,30**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Linha digitável: 34191.09107 09029.512002 09496.320004 2 86700000002230

O pedido será automaticamente cancelado caso o boleto não seja pago até a data do vencimento.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09107 09029.512002 09496.320004 2 86700000002230

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento **03/07/2021**
Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**						Agência/Código Beneficiário **2000/94963-2**
Data Documento **23/06/2021**	Número do Documento **323840**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **23/06/2021**	Nosso Número **109/10090295-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **22,30**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr Caixa, não receber após vencimento. Não receber o pagamento em cheque.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA PADRE TEIXEIRA 2146 C CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210** Sacador/Avalista						**CNPJ: 45.349.461/0001-02** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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

28/06/

Taipas

APB PRODATA BRASIL

Número do pedido **306512**
Valor do Pedido **RS 117,00**
Total de registros **1**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
135706	31668137801	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	78.04.00068400-1	R$ 117,00	Aguardando Recarga

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

Taipas

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:30:00
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399692890050000002164759101013886670000012180
BENEFICIARIO:
VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA
NOME FANTASIA:
VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA
CNPJ: 71.896.880/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA
CNPJ: 71.896.880/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.804
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	121,80
VALOR COBRADO	121,80

NR.AUTENTICACAO 9.EF6.569.3DC.3F7.7F9

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

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

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

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

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

Taipas

Franco da Rocha
bem
Bilhete Eletrônico Municipal

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LIMITADA CNPJ: 71.896.880/0001-74 **Rua Anú, 137, Ptal das Laranjeiras, Caieiras - SP.** **CEP:07700-000**			**05780/692800-5**	**30/06/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Número do Documento **306512**	Nosso Número **000000264759-1**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **121,80**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento.
Após o vencimento tanto o boleto quanto o pedido estarão cancelados,
assim sendo, o boleto poderá ser inutilizado e o pedido deverá ser refeito.

Conveniência: R$ 4,80
Valor Pedido: R$ 117,00

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander **|033-7|** 03399.69289 00500.000021 64759.101013 8 86670000012180

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					**30/06/2021**
Beneficiário **VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LIMITADA CNPJ: 71.896.880/0001-74** **Rua Anú, 137, Ptal das Laranjeiras, Caieiras - SP.** **CEP:07700-000**					Agência/Código Beneficiário **05780/692800-5**
Data Documento **23/06/2021**	Número do Documento **306512**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **23/06/2021**	Nosso Número **000000264759-1**
	Carteira **Cob. Simples COB**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **121,80**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento.** Após o vencimento tanto o boleto quanto o pedido estarão cancelados, assim sendo, o boleto poderá ser inutilizado e o pedido deverá ser refeito.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ: 45.349.461/0001-02** **RUA PADRE TEIXEIRA 2146 CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210** Sacador/Avalista						**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:30:00
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080013149020341808710002186660000102280
BENEFICIARIO:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
NOME FANTASIA:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.805
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,80
VALOR COBRADO	1.022,80

NR.AUTENTICACAO E.958.B13.EB5.712.F26

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

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

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

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

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

Taipas

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

Número da Nota	Data de Emissão
01314	**01/06/2021**
RPS	Competência
	01/06/2021

Prestador de serviços

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

Tomador de serviços

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

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**

Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação**

CNAE: **6203100 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS**

Discriminação dos serviços

Licença de uso de software Epimed Monitor - UTI.

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

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

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Desconto Cond. (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R$)	Valor do ISS Devido (R$)	Valor do ISS Retido (R$)	Valor do Crédito (R$)
0,00	**1.022,80**	**0,00**	**2,00**	**20,46**	**20,46**	**0,00**	**0,00**

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Outras informações

- **Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF Nº 508/2016 de 10/03/2016;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 8BF85956-1D22-4315-AEA7-035F69D13127**

28/06
Taipas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0313-1 - V.LEOPOLDINA-URB.SP
CONTA: 116.294-2

FAVORECIDO: PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.381.458-13
VALOR: R$ 1.009,90
DEBITO EM: 28/06/2021

==========

DOCUMENTO: 062806
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FB.1ED.940.DFC.79A

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

Taipas UTI 29/06

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
133.96912.89-5	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
			3443814 - 5813	344.381.458-13
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/12/1985	CICERA VIEIRA DE MELO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida por justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.958,30	28/12/2020		20/06/2021	JC2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.150.025.863 -	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 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.535,23	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 146,66	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 80,00 horas 40,00%	R$ 334,96
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 ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
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$ 2.016,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 273,60	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 92,11
112.1 Previdência Social	R$ 165,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00	114.1 IRRF	R$ 326,23
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 150,00		
		Convênio nº 1477/2020		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 1.006,95**
		Fonte de Recurso Estadual		**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 1.009,90**

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 133.96912.89-5	11 Nome PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 3443814 - 5813	18 CPF 344.381.458-13	19 Data de Nascimento 27/12/1985	20 Nome da Mãe CICERA VIEIRA DE MELO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida por justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/12/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 20/06/2021	27 Cod. Afastamento JC2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

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

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

São Paulo, 14 de julho de 2021

HOSP.BENEF.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

Ressalvo para os devidos fins que o trabalhador se omitiu e negou a assinar.

(Atenciosamente.)

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

Hellen S. P.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062807
AUTENTICACAO SISBB: 3.B75.AE5.782.EBA.C80

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210625u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000025	25/06/2021 14:15:59	J6YK-EWGW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19
Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000

Convênio 1477/2020

Referente a Maio/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

28/06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

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

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 28/06/2021

DOCUMENTO: 062808
AUTENTICACAO SISBB: C.318.140.B55.00B.81A

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210625v42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000026	25/06/2021 14:18:10	V2F2-BKCA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.631-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19
Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000

Convênio 1477/2020

Referente a Maio/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062809
AUTENTICACAO SISBB: D.41E.980.286.931.83A

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210625u42160334000172

Numero da Nota: **00000027**
Data e Hora de Emissão: **25/06/2021 14:19:09**
Código de Verificação: **MDKI-BJRM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19
Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000

Convênio 1477/2020

Referente a Junho/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

28/06

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:04:41
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	744.188,09

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

NR.AUTENTICACAO B.DD4.9AA.ED5.9D3.E44

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

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

FUNCIONÁRIO: Jhule

FUNÇÃO: Enfermeira | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: | MÊS: maio | ANO: 2021

Das 19:00 às 07:00 e das : às :

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/abr							
21/abr							
22/abr	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
23/abr							
24/abr	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
25/abr							
26/abr	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
27/abr							
28/abr	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
29/abr							
30/abr	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
~~31/abr~~							
01/mai							
02/mai	19h00	22h00	23h00	07h00			Jhule
03/mai							
04/mai	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
05/mai							
06/mai	folga	—	—	—			
07/mai							
08/mai	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
09/mai							
10/mai	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
11/mai							
12/mai	afastado	—	—	—			
13/mai							
14/mai	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
15/mai							
16/mai	19h00	23h00	24h00	07h00			Jhule
17/mai							
18/mai	19h00	24h00	01h00	07h00			Jhule
19/mai							
20/mai	19h00	24h00	01h00	07h00			Jhule

CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA | CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Adriana Leite Gomes Carvalho

FUNÇAO: Aux. de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 07:00 às 12:00 e das 13:00 às 19:00 | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
22/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
28/abr							
29/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
30/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
04/mai							
05/mai			Folga				
06/mai							
07/mai	07:00	12:00	13:00				Adriana
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
12/mai							
13/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
18/mai							
19/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana
20/mai							

Madalena P Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Agatha cristina das graças da Silva

FUNÇAO: Tec Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: | MÊS: maio | ANO: 2021

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
23/abr							
24/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
25/abr							
26/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
27/abr							
28/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
29/abr							
30/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
01/mai							
02/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
03/mai							
04/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
05/mai							
06/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
07/mai							
08/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
09/mai							
10/mai	Folga	Folga	Folga	Folga			Agatha
11/mai							
12/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
13/mai							
14/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Agatha
15/mai							
16/mai	F	O	L	G	A		
17/mai							
18/mai	A	T	E	S	T A	D O	
19/mai							
20/mai	A	T	E	S	T A	D	O

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Aiton lima

FUNÇAO: TEC. Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 07:00 às 19:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	06:55	12:00	13:00	19:10			Aiton lima
23/abr							
24/abr	07:00	13:30	14:30	19:00			Aiton lima
25/abr							
26/abr	06:50	13:30	14:30	19:10			Aiton lima
27/abr							
28/abr	06:55	12:30	13:30	19:10			Aiton lima
29/abr							
30/abr	06:55	13:00	14:00	19:00			
01/mai							
02/mai	F	O	C	O	A		Aiton lima
03/mai							
04/mai	06:55	12:30	13:30	19:05			Aiton lima
05/mai							
06/mai	06:55	13:00	14:00	19:10			Aiton lima
07/mai							
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			Aiton lima
09/mai							
10/mai	FOLGA						Ailton lima
11/mai							
12/mai	FOLGA						Ailton lima
13/mai							
14/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Aiton lima
15/mai							
16/mai	07:00	13:00	14:00	19:15			Aiton lima
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:10			Aiton lima
19/mai							
20/mai	07:00	13:30	14:30	19:15			Aiton lima

Shirley Maciel
COREN [illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

CNPJ Nº

EMPREGADO(A): ALAN CANTÃO DA FONSECA

FUNÇAO: TEC DE ENFERMAGEM

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: maio

ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
22/abr							alan cantão S
23/abr	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
24/abr							Alan Cantão S
25/abr							
26/abr							
27/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
28/abr							alan cantão
29/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
30/abr							alan cantão
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
04/mai							alan cantão
05/mai	07:00	13:30	14:30	19:00			
06/mai							alan cantão
07/mai	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
08/mai							alan cantão
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
12/mai							alan cantão S.
13/mai	07:00	12:30	13:30	19:00			
14/mai							alan cantão S.
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
18/mai							alan cantão S.
19/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
20/mai							alan cantão S.

Shirley Maciel
COREN-SP [illegible] ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FUNCIONÁRIO: [illegible] - Aline Da Silva Oliveira

FUNÇAO:
FUNÇÃO: Assistente Administrativo.

LOCAL DE TRABALHO
HOSPITAL GERAL TAIPAS

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 12:00 e das 13:00 às 19:00

MÊS: MAIO

ANO:
2021

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
MÊS		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
20/abr							
21/abr	07:00	12:00	13:00	19:30			
22/abr							
23/abr	folga						
24/abr							
25/abr	folga						
26/abr							
27/abr	Atestado						
28/abr							
29/abr	Atestado						
30/abr							
31/04/2							
01/mai	Atestado						
02/mai							
03/mai	07:00	12:00	13:00	20:40			
04/mai							
05/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
06/mai							
07/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
08/mai							
09/mai	folga						
10/mai							
11/mai	07:00	12:00	13:00	19:20			
12/mai							
13/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
14/mai							
15/mai	07:00	12:00	13:00	19:30			
16/mai							
17/mai	folga						
18/mai							
19/mai	07:00	12:00	12:30	20:00			
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SE 3[illegible]-ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Ana Paula Miranda Alves

FUNÇAO: Tec enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 19:00 às 07:00 e das : às :

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
22/abr							
23/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
28/abr							
29/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
05/mai							
06/mai	Folga						
07/mai							
08/mai							
09/mai							
10/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
11/mai							
12/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
13/mai							
14/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
19/mai							
20/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			

Shirley Maciel
COREN-SP 361.585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

CNPJ Nº

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A): Andreia Regina Cicolha dos Santos.

FUNÇÃO:

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

MÊS: maio

ANO: 2021

Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
24/abr							
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
08/mai							
09/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
10/mai							
11/mai	Folga	Folga	Folga	Folga			~~ABCS~~.
12/mai							
13/mai	Folga	Folga	Folga	Folga			~~ABCS~~.
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			~~ABCS~~.
18/mai							
19/mai	Falta	Falta	Falta	Falta			~~ABCS~~.
20/mai							

Madalena P. Araujo Alves
COREN SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Andressa Gonçalves Antonio

FUNÇAO: ADM.

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 19:00 e das __:__ às __:__

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			Andressa
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			Andressa
25/abr							
26/abr	07:00	14:00	15:00	19:30			Andressa
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
29/abr							
30/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
01/mai							
02/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
03/mai							
04/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
05/mai							
06/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
07/mai							
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
09/mai							
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
11/mai							
12/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
13/mai							
14/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
15/mai							
16/mai	F	D	L	g	A		
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Andressa
19/mai							
20/mai	F	D	L	g	A		

Shirley Maciel
COREN-SP [illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Angela de Souza Reis

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem. | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 19:00 às 07:00 e das : às :

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
22/abr							
23/abr	Folga						
24/abr							
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/mai							
09/mai	Folga						
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
16/mai							
17/mai	Folga						
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP [illegible] Enf

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO A1:K35DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA

FUNÇAO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

MÊS: **MAIO** | ANO: **2021**

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/abr	08:00	11:00	12:00	18:00			Avner
22/abr	08:00	11:00	12:00	18:00			Avner
23/abr	08:00	11:00	12:00	18:00			Avner
24/abr							
25/abr							
26/abr	08:00	12:00	13:00	18:00			Avner
27/abr	08:02	12:00	13:00	18:02			Avner
28/abr	08:00	13:00	14:00	18:03			Avner
29/abr	08:05	12:00	13:00	18:02			Avner
30/abr	08:00	12:00	13:00	18:00			Avner
01/mai							
02/mai							
03/mai	BH	BH	BH	BH			Avner
04/mai	08:10	12:00	13:00	18:10			Avner
05/mai	BH	BH	BH	BH			Avner
06/mai	08:00	13:00	14:00	18:00			Avner
07/mai	08:00	13:00	14:00	18:00			Avner
08/mai							
09/mai							
10/mai	08:10	12:00	13:00	18:10			Avner
11/mai	08:00	11:00	12:00	18:00			Avner
12/mai	08:05	12:00	13:00	18:05			Avner
13/mai	08:12	13:00	14:00	18:08			Avner
14/mai	08:00	14:00	15:00	18:00			Avner
15/mai							
16/mai							
17/mai	08:00	12:00	13:00	18:00			Avner
18/mai	08:06	12:00	13:00	18:10			Avner
19/mai	08:15	12:00	13:00	18:15			Avner
20/mai	08:00	11:00	12:00	19:10			Avner

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 305982 ENF

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 305982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A): Bruno Cesar de Oliveira Ferreira | CNPJ Nº

FUNÇÃO: Enfermeiro | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 19 00 às 07 00 e das : às : | MES: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
24/abr							
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/mai							
09/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Camila Bertelli Correia

FUNÇAO: tec de enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 7 :00 às 19:00 e das : às :

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	6:55	12:00	13:00	19:00			Camila Bertelli
23/abr							
24/abr	Folga						
25/abr							
26/abr	6:50	12:30	13:30	19:00			Camila Bertelli
27/abr							
28/abr	7:00	13:30	14:30	19:00			Camila Bertelli
29/abr							
30/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			Camila Bertelli
01/mai							
02/mai	7:00	13:00	15:00	19:00			
03/mai							
04/mai	Folga	-					Camila Bertelli
05/mai							
06/mai	7:00	13:00	14:00	19:00			Camila Bertelli
07/mai							
08/mai	7:00	14:00	15:00	19:00			
09/mai							
10/mai	7:00	13:00	14:00	19:00			Camila Bertelli
11/mai							
12/mai	7:00	14:00	15:00	19:00			Camila Bertelli
13/mai							
14/mai	Folga						Camila Bertelli
15/mai							
16/mai	7:00	12:00	14:00	19:00			
17/mai							
18/mai	7:00	13:30	14:30	19:00			Camila Bertelli
19/mai							
20/mai	7:00	13:00	14:00	19:00			Camila Bertelli

Shirley Maciel
COREN-RS 4[illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	CNPJ Nº
EMPREGADO(A) : Carla Cristina Moreira	
FUNÇAO: Enfermeira	LOCAL DE TRABALHO
Horário de Trabalho: Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__	MÊS: maio — ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
25/abr							
26/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Carla
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
29/abr							
30/abr							
01/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
02/mai							
03/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
04/mai							
05/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
06/mai							
07/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
08/mai							
09/mai	Folga			Folga			
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
12/mai							
13/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
14/mai							
15/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
16/mai							
17/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
18/mai							
19/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Carla
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 369.685 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB — CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Carla Regina Fagundes de Lima

FUNÇAO: Enfermeira — LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 19:00 às 07:00 e das : às :

MES: maio — ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr							
23/abr							
24/abr	19:00	20:00	21:00	07:00h			Carla R.F Lima
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00hs			Carla R.F Lima
26/abr							
27/abr							
28/abr							
29/abr							
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	19:00	20:00	21:00	07 hs			Carla R F Lima
05/mai							
06/mai	19:00	20:00	21:00	07:00hs			Carla R.F. Lima
07/mai							
08/mai	19:00	20:00	21:00	07:00hs			Carla RF Lima
09/mai	19:00	20:00	21:00	07:00hs			Carla RF Lima
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00hs			Carla R.F. Lima
12/mai							
13/mai	FOLGA						
14/mai							
15/mai	FOLGA						
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	02:00 hs			Carla R.F. Lima
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00hs			Carla RF Lima
20/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Carla RF Lima

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Cintia A Borges.

FUNÇAO: Enfermeira. | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 19:00 às 7:00 e das : às :

MES: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
23/abr							
24/abr	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
25/abr							
26/abr	19:00	23:00	24:00	7:00			Cintia A
27/abr							
28/abr	19:00	23:00	24:00	7:00			Cintia A
29/abr							
30/abr	19:00	23:00	24:00	7:00			Cintia A
01/mai							
02/mai	19:00	23:00	24:00	7:00			Cintia A
03/mai							
04/mai	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
05/mai							
06/mai	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
07/mai							
08/mai	F	O	L	G	A		Folga.
09/mai							
10/mai	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
11/mai							
12/mai	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
13/mai							
14/mai	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
15/mai							
16/mai	19:00	22:00	23:00	7:00			Cintia A
17/mai							
18/mai	19:00	23:00	24:00	7:00			Cintia A
19/mai							
20/mai	F	O	L	G	A		Folga.

Shirley Maciel
COREN-RO 389535 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Adriana Costa Gomes Carvalho

Adriana Costa Gomes Carvalho
Auxiliar de Enfermagem
COREN-SP 840604

FUNÇAO: Aux. de Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO:

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 12:00 e das 13:00 às 19:00

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar							
30/mar	07:00	12:00	13:00	19:00			
31/mar							
01/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
02/abr							
03/abr							
04/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
05/abr							
06/abr							
07/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
08/abr							
09/abr							
10/abr	07:00	12:00	13:00	07:00	Extra 20:00	21:00	
11/abr							
12/abr							
13/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
14/abr							
15/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
16/abr							
17/abr							
18/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
19/abr							
20/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

Adriana Costa Gomes Carvalho
Auxiliar de Enfermagem
COREN-SP 840604

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | CNPJ Nº

EMPREGADO(A):
FUNCIONÁRIO: Angela de Souza Pinto

FUNÇAO: Técnica de Enfermagem

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 07:00 e das : às :

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: ABRIL | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar	19:00	20:00	21:00	07:00	—	—	
29/mar							
30/mar	19:00	20:00	21:00	07:00	—	—	
31/mar							
01/abr	19:00	20:00	21:00	07:00	—	—	
02/abr							
03/abr	—	—	—	—			
04/abr							
05/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/abr							
07/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/abr							
09/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
10/abr							
11/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/abr							
13/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/abr							
15/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
16/abr							
17/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
18/abr							
19/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Bruno Cesar de Oliveira Ferreira

FUNÇAO: Enfermeiro

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
27/mar							
28/mar	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
29/mar							
30/mar	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
31/mar							
01/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
02/abr							
03/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
04/abr							
05/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/abr							
07/abr	folga	folga	folga	folga			Bruno
08/abr							
09/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
10/abr							
11/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
12/abr							
13/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
14/abr							
15/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
16/abr							
17/abr	folga	folga	folga	folga			Bruno
18/abr							
19/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Bruno
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Carla Regina Fagundes de Lima

FUNÇAO: Enfermeira

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar							
30/mar							
31/mar							
01/abr							
02/abr							
03/abr							
04/abr							
05/abr							
06/abr							
07/abr							
08/abr	19 hs	20:00	21:00	02:00			Carla Regina F. Lima
09/abr	19 hs	20:00	21:00	02:00			Carla Regina F Lima
10/abr							
11/abr							
12/abr							
13/abr							
14/abr							
15/abr							
16/abr							
17/abr	07:00	12:00	13:00	19 hs			Carla Regina F Lima
18/abr							
19/abr							
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN SP 505932 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Cintia dos Anjos Borges.
FUNÇAO: Enfermeira

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 7:00 e das : às :

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar	19:00	-	-	7:35			
28/mar							Cintia A Borges.
29/mar	19:00	24:00	1:00	7:00			
30/mar							Cintia A Borges.
31/mar	19:00	24:00	1:00	7:00			
01/abr							Cintia A Borges
02/abr	19:00	23:00	24:00	7:00			
03/abr							Cintia A Borges
04/abr	19:00	23:00	24:00	7:00			
05/abr							Cintia A Borges
06/abr	19:00	24:00	1:00	7:00			
07/abr							Cintia A Borges.
08/abr	19:00	24:00	1:00	7:00			
09/abr							Cintia A Borges.
10/abr	Folga						
11/abr							Cintia A Borges.
12/abr	19:00	24:00	1:00	7:00			
13/abr							Cintia A Borges
14/abr	19:00	24:00	1:00	7:00			
15/abr							Cintia A Borges
16/abr	19:00	24:00	1:00	7:00			
17/abr							Cintia A Borges.
18/abr	19:00	24:00	1:00	7:00			
19/abr							Cintia A Borges
20/abr	19:00	24:00	1:00	7:00			
							Cintia A Borges.

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Claudilina Vianna Amorim

FUNÇAO: Aux. de Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 13:00 e das 14:00 às 19:00

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar							
30/mar	07:00	13:00	14:00	19:00			
31/mar							
01/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
02/abr							
03/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			
04/abr							
05/abr							
06/abr							
07/abr							
08/abr							
09/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
10/abr							
11/abr	07:00	13:00	14:00	07:00	Jornada de as 21		
12/abr							
13/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
14/abr							
15/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
16/abr							
17/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
18/abr							
19/abr	07:00	13:30	14:30	19:00			
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Egle Freitas Nabor

FUNÇAO: Tec Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar	19:00	20:00	21:00				Egle
28/mar				07:00			Egle
29/mar	19:00	20:00	21:00				Egle
30/mar	19:00	20:00	21:00	07:00			Egle
31/mar				07:00			Egle
01/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
02/abr				07:00			Egle
03/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
04/abr				07:00			Egle
05/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
06/abr				07:00			Egle
07/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
08/abr				07:00			Egle
09/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
10/abr				07:00			Egle
11/abr	Folga	Folga					Egle
12/abr							Egle
13/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
14/abr				07:00			Egle
15/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
16/abr				07:00			Egle
17/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
18/abr				07:00			Egle
19/abr	19:00	20:00	21:00				Egle
20/abr				07:00			Egle

Madalena P. Araújo Alves
COREN-BP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Erica Ortega da Silva

FUNÇAO: enfermeira

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 7 00 às 14 00 e das 15 00 às 19 00

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
29/mar							
30/mar	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
31/mar							
01/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
02/abr							
03/abr	FOLGA						
04/abr							
05/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
06/abr							
07/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
08/abr							
09/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
10/abr							
11/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
12/abr							
13/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
14/abr							
15/abr							
16/abr							
17/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
18/abr							
19/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Graziele Antunes Barreto.

FUNÇAO: AE enfermagem.

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 19:00 e das __:__ às __:__

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar	07:00	13:00	14:00	19:30			Grazi Antunes
30/mar							
31/mar	07:00	13:00	14:00	19:00			Grazi Antunes.
01/abr							
02/abr	07:00	15:00	14:00	19:30			Grazi Antunes
03/abr							
04/abr	07:00	13:00	14:00	19:10			Grazi Antunes.
05/abr							
06/abr	07:00	14:00	15:00	19:40			Grazi Antunes.
07/abr							
08/abr	07:00	14:00	15:00	19:20			Grazi Antunes
09/abr							
10/abr							
11/abr							
12/abr	07:00	12:00	13:00	19:30			Grazi Antunes
13/abr							
14/abr	07:00	14:00	15:00	19:20			Grazi Antunes
15/abr							
16/abr	07:00	12:00	13:00	19:30			Grazi Antunes
17/abr							
18/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Grazi Antunes
19/abr							
20/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Grazi Antunes

Madalena P. Araújo Alves
COREN
CHEFIA IMEDIATA ENF

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Hellen D. Rodrigues

FUNÇAO: Assistente Administrativo

LOCAL DE TRABALHO Taipas

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 19:00 e das : às :

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar	07:00	12:00	13:00	20:15			Hellen
27/mar	07:00	14:00	15:00	20:30			Hellen
28/mar							
29/mar	07:00	12:00	13:00	20:10			Hellen
30/mar							
31/mar	07:00	14:15	15:15	20:25			Hellen
01/abr							
02/abr	07:00	14:00	15:00	20:00			Hellen
03/abr							
04/abr	07:00	14:00	15:00	19:20			Hellen
05/abr							
06/abr	07:00	13:00	14:00	19:55			Hellen
07/abr							
08/abr	07:00	14:00	15:00	19:45			Hellen
09/abr							
10/abr	07:00	14:00	15:00	19:55			Hellen
11/abr							
12/abr	07:00	13:00	14:00	19:15			Hellen
13/abr							
14/abr	07:00	14:00	15:00	19:20			Hellen
15/abr							
16/abr	07:00	13:00	14:00	19:20			Hellen
17/abr							
18/abr							
19/abr							
20/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505882 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS

FUNÇAO: TEC. ENFERMAGEM

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 7:00 às 19:00 e das : às :

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar	07:00	13:40	14:40	19:00			Joyce Lopes
29/mar	19:00	23:00	23:00	07:00			Joyce Lopes
30/mar							
31/mar	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
01/abr							
02/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
03/abr							
04/abr	folga	—	—	—			—
05/abr							
06/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
07/abr							
08/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
09/abr							
10/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
11/abr							
12/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
13/abr							
14/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
15/abr							
16/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
17/abr							
18/abr	19:00	23:00	00:00	07:00			Joyce Lopes
19/abr							
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Keila Furlani

FUNÇAO: Enfermeira

LOCAL DE TRABALHO: Taipas

Horário de Trabalho:
Das 07 : 00 às 19 : 00 e das : às :

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar	07:00	13:00	14:00	19:20			
28/mar							
29/mar	07:00	13:00	14:00	19:20			
30/mar							
31/mar	07:00	13:00	14:00	19:30			
01/abr							
02/abr	07:00	13:00	14:00	19:10			
03/abr							
04/abr	FOLGA						
05/abr							
06/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
07/abr							
08/abr	07:00	13:00	14:00	20:30			
09/abr							
10/abr	07:00	13:00	14:00	20:45			
11/abr							
12/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
13/abr							
14/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
15/abr							
16/abr	FOLGA						
17/abr							
18/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
19/abr							
20/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505082 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Maria Soares de melo

FUNÇAO: Tecnica de Enfermagem

Horário de Trabalho:
Das 19:0 às 07:0 e das : às :

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar							
30/mar	19:00	20:00	21:00	07:00			
31/mar							
01/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
02/abr							
03/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
04/abr							
05/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/abr							
07/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/abr							
09/abr	Folga						
10/abr							
11/abr	19:00	20:00	21:00	07:0			
12/abr							
13/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/abr							
15/abr	19:00	20:00	21:00	07:0			
16/abr							
17/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
18/abr							
19/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Rafaela Araújo de Almeida Carmona

FUNÇAO: Auxiliar de Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 7:00 às 19:00 e das : às :

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar	07:00	15:15	16:00	19:45			Rafaela A.
28/mar							
29/mar	07:00	13:00	14:00	19:20			Rafaela A.
30/mar							
31/mar	07:00	15:00	16:00	19:00			Rafaela A.
01/abr							
02/abr	07:00	15:00	16:00	19:20			Rafaela A.
03/abr							
04/abr							
05/abr							
06/abr	07:00	15:00	16:00	19:20			Rafaela A.
07/abr							
08/abr	07:00	15:00	16:00	19:20			Rafaela A.
09/abr							
10/abr	07:00	15:00	16:00	20:20			Rafaela A.
11/abr							
12/abr	07:00	15:00	16:00	19:30			Rafaela A.
13/abr							
14/abr	07:00	15:00	16:00	19:20			Rafaela A.
15/abr							
16/abr	07:00	15:00	16:00	19:20			Rafaela Araújo.
17/abr	07:00	15:00	16:00	19:00			Rafaela Araújo
18/abr	07:00	15:00	16:00	19:20			
19/abr							
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FUNCIONÁRIO: Rosangela Viviane Gonçalves Santos

Rosangela V. G. Santos
COREN-SP 834.004-TE

FUNÇAO: Tecnico de Enfermagem

Rosangela V. G. Santos
COREN-SP 834.004-TE

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 19:00 e das : às :

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar							
30/mar	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela V. G. Santos COREN-SP 834.004-TE
31/mar							
01/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela V. G. Santos COREN-SP 834.004-TE
02/abr							
03/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela V. G. Santos COREN-SP 834.004-TE
04/abr							
05/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela V. G. Santos
06/abr							
07/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela V. G. Santos COREN-SP 834.004-TE
08/abr							
09/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela V. G. Santos COREN-SP 834.004-TE
10/abr							
11/abr	FOLGA						
12/abr							
13/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela V. G. Santos COREN-SP 834.004-TE
14/abr							
15/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela
16/abr							
17/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela
18/abr							
19/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela
20/abr							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A) :
FUNCIONÁRIO: Selda Cortes C Galiteu

FUNÇAO: Téc de Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 07:00 às 19:00 e das __:__ às __:__

MÊS: ABRIL

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar							
30/mar							
31/mar							
01/abr							
02/abr							
03/abr							
04/abr							
05/abr							
06/abr							
07/abr							
08/abr	07:00	13:00	14:00	19:15			
09/abr							
10/abr	07:00	12:00	13:00	20:20			
11/abr							
12/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
13/abr							
14/abr	07:00	14:00	15:00	19:20			
15/abr							
16/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
17/abr							
18/abr							
19/abr							
20/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A) Carlos Henrique | Costa

CNPJ Nº

FUNÇÃO:

Horário de Trabalho:

Das às e das às

LOCAL DE TRABALHO

MÊS maio

ANO 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Carlos Henrique | Costa
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Carlos Henrique | Costa
24/abr							
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Carlos Henrique | Costa
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Carlos Henrique | Costa
28/abr							
29/abr							
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Carlos Henrique | Costa
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Carlos Henrique | Costa
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Carlos Henrique | Costa
06/mai							
07/mai							
08/mai							
09/mai	19:00	20:00	21:00				Carlos Henrique | Costa
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00				Carlos Henrique | Costa
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00				Carlos Henrique | Costa
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00				Carlos Henrique | Costa
16/mai							
17/mai							
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00				Carlos Henrique | Costa
20/mai							

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Claudilena Liana Araujo

FUNÇAO: Aux. de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 07:00 às 13:00 e das 14:00 às 19:00 | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	Folga					
22/abr							
23/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
28/abr							
29/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	14:00	15:00	19:00			
04/mai							
05/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
06/mai							
07/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
12/mai							
13/mai		Folga					
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
18/mai							
19/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
20/mai							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : .

FUNÇAO: Daiane da silva | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 20:00 e das 21:00 às 07:00 | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da Si
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
24/abr							
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da Si
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da Silva
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
08/mai							
09/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Daiane da silva
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-RR 169585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FUNCIONÁRIO: Daniele Ferreira da Silva

FUNÇAO:
FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO
HOSPITAL GERAL TAIPAS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___

MÊS: MAIO

ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/abr							
21/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
22/abr							
23/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
24/abr							
25/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
26/abr							
27/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
28/abr							
29/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
30/abr							
31/04/2							
01/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
02/mai							
03/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
04/mai							
05/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
06/mai							
07/mai	F	O	L	G	A		[signature]
08/mai							
09/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
12/mai							
13/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
14/mai							
15/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
16/mai							
17/mai	F	O	L	G	A		[signature]
18/mai							
19/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 169584 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Débora Lucia Leão Bezerra

FUNÇAO: Tec. Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 07 às 00 e das 13 às 00

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	13:00	14:00	19:10			Débora
22/abr							
23/abr	07:00	13:00	14:00	19:10			Débora
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr	07:00	13:00	14:00	19:10			Débora
28/abr							
29/abr	07:00	13:00	14:00	19:10			Débora
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			
04/mai							
05/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			
06/mai							
07/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			
12/mai							
13/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			
18/mai							
19/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			
20/mai							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A): Débora Janeto da Silva — CNPJ Nº

FUNÇAO: Téc. enfermagem

Horário de Trabalho: — LOCAL DE TRABALHO

Das 19:00 às 0700 e das : às :

MÊS: maio — ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19 HS	22 HS	23 HS	07:00			
23/abr							Débora
24/abr		FOLGA					
25/abr							FOLGA
26/abr	19 HS	22 HS	23 HS	07:00			
27/abr							Débora
28/abr	19 HS	22 HS	23 HS	07:00			Débora
29/abr							Débora
30/abr	19 HS	22 HS	23 HS	07:00			Débora
01/mai							
02/mai	19 HS	22 HS	23 HS	07 HS			
03/mai							
04/mai	19 HS	22 HS	23 HS	07 HS			
05/mai							Débora
06/mai	19 HS	22 HS	23 HS	07 HS			Débora
07/mai							
08/mai	19 HS	22 HS	23 H	07 HS			
09/mai							
10/mai			FOLGA				FOLGA
11/mai							
12/mai	19 HS	22 HS	23 HS	07 HS			
13/mai							Débora
14/mai	19 HS	22 HS	23 HS	07 HS			
15/mai							Débora
16/mai	19 H	22 HS	23 HS	07 HS			
17/mai							
18/mai	19 HS	22 HS	23 HS	07 HS			
19/mai							
20/mai	19 HS	22 HS	23 HS	07 HS			Débora

Shirley Maciel
COREN-SP 305.585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA — CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Elisa da Silva Crispim

FUNÇAO: Técnica enfermagem — LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__ — MÊS: maio — ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
23/abr							
24/abr	[redacted]						
25/abr							
26/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
27/abr							
28/abr	folga						
29/abr							
30/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
01/mai	[redacted]						
02/mai							
03/mai							
04/mai	folga						
05/mai							
06/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
07/mai							
08/mai	[redacted]						
09/mai							
10/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
11/mai							
12/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
13/mai							
14/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
15/mai	[redacted]						
16/mai							
17/mai							
18/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			
19/mai							
20/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			

Shirley Maciel
COREN-SP 569.565 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A): Edson Gonçalves da Silva — CNPJ Nº

FUNÇAO: Téc. Enfermagem

Horário de Trabalho: Das 19:00 às 07:00 e das : às :

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: maio — ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	Folga	-	-	-	-	-	
23/abr							Folga
24/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
25/abr							
26/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
27/abr							
28/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
29/abr							
30/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai							
05/mai	07:00	11:00	12:00	19:00			
06/mai							
07/mai	07:00	11:00	12:00	19:00			
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	11:00	12:00	19:00			
12/mai							
13/mai	07:00	11:00	19:00	19:00			
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	Folga						
18/mai							Folga
19/mai	07:00	11:00	12:00	19:00			
20/mai							Folga

Shirley Maciel
COREN-SC 161.585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Egle Freitas Nabuco

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
24/abr							
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
26/abr							
27/abr	folga	folga					
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/mai							
09/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/mai							
15/mai	folga	folga					
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
20/mai							

Shirley Maciel
COREN [illegible] ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Elaine Cristina Alves de Sousa

FUNÇÃO: Auxiliar de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 19:00 às 01:00 e das : às :

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr							
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr							
28/abr							
29/abr							
30/abr							
01/mai							
02/mai	19h00	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
03/mai							
04/mai	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Elaine C. P. Sousa
05/mai							
06/mai	19h00	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
07/mai							
08/mai	19h00	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
09/mai							
10/mai	19h05	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
11/mai							
12/mai	19h00	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
13/mai							
14/mai	19h00	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
15/mai							
16/mai	19h00	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
17/mai							
18/mai	19h00	00h00	01h00	07h00			Elaine C. P. Sousa
19/mai							
20/mai	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

FUNCIONÁRIO: Elisangela Araujo Santos

FUNÇAO: Enfermeira | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/mar							
21/mar							
22/mar							
23/mar							
24/mar							
25/mar							
26/mar							
27/mar							
28/mar							
29/mar							
30/mar							
31/mar							
01/abr							
02/abr							
03/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Elisangela
04/abr							
05/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Elisangela
06/abr							
07/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Elisangela
08/abr							
09/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Elisangela
10/abr							
11/abr							
12/abr	19:30	21:00	21:30	07:00			Elisangela
13/abr							
14/abr							
15/abr	folga da enfermagem						
16/abr							
17/abr							
18/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Elisângela
19/abr							
20/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Elisangela

Shirley Maciel
COREN-SP 305.385 - ENF

CHEFIA
IMEDIA
TA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Elvira Rabanack Zachem

FUNÇAO: Tec. enfermagem.

LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
22/abr							
23/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
24/abr							
25/abr	APESTADO						
26/abr							
27/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
28/abr							
29/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
30/abr							
01/mai							
02/mai	FOLSA						
03/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
04/mai							
05/mai							
06/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
07/mai							
08/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
09/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
10/mai							
11/mai							
12/mai							
13/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
14/mai							
15/mai							
16/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
17/mai							
18/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
19/mai							
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 369.585 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Erica Ortega da Silva

FUNÇAO: Enfermeira | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 07:00 às 12:00 e das 13:00 às 19:00 | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Erica Ortega
22/abr							
23/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Erica Ortega
24/abr							
25/abr	F	O	L	G	A		
26/abr							
27/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Erica Ortega
28/abr							
29/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Erica Ortega
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Erica Ortega
04/mai							
05/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Erica Ortega
06/mai							
07/mai	F	O	L	G	A		
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Erica Ortega
12/mai							
13/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Erica Ortega
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Erica Ortega
18/mai							
19/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Erica Ortega
20/mai							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Estephane Faustina dos Santos Pereira

FUNÇAO: Aux. Enfermagem. | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Estephane
23/abr							
24/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Estephane
25/abr							
26/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Estephane.
27/abr							
28/abr	19:00	20:00	21:00	07:00.			Estephane
29/abr							
30/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Estephane.
01/mai							
02/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Estephane
03/mai							
04/mai	18:45	20:00	21:00	07:05			Estephane.
05/mai							
06/mai	18:50	20:00	21:00	07:05			Estephane.
07/mai							
08/mai	[illegible]						
09/mai							
10/mai	18:45	20:00	21:00	07:02			Estephane.
11/mai							
12/mai	18:40	20:00	21:00	07:00			Estephane.
13/mai							
14/mai	18:50	20:00	21:00	07:05			Estephane.
15/mai							
16/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Estephane
17/mai							
18/mai	18:40	20:00	21:00	07:00			Estephane.
19/mai							
20/mai	F	O	L	E	A		

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Everton Gualberto P. da Silva

FUNÇAO: Enfermeiro | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Everton Gualberto
22/abr							
23/abr	07:00	15:00	16:00	19:00			Everton Gualberto
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr	07:00	15:00	16:00	19:00			Everton Gualberto
28/abr							
29/abr	Folga	Folga	Folga	Folga			
30/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Everton Gualberto
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	07:00	14:00	15:00	19:00			Everton Gualberto
05/mai							
06/mai	07:00	15:00	16:00	19:00			Everton Gualberto
07/mai							
08/mai							
09/mai							
10/mai	07:00	15:00	16:00	19:00			Everton Gualberto
11/mai							
12/mai	07:00	14:00	15:00	19:00			Everton Gualberto
13/mai							
14/mai	07:00	14:00	15:00	19:00			Everton Gualberto
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	07:00	15:00	16:00	19:00			Everton Gualberto
19/mai							
20/mai	07:00	14:00	15:00	19:00			Everton Gualberto

Shirley Maciel
COREN-SP [illegible] ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Fernanda Barbosa Dos Santos

FUNÇAO: Técnica de enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
22/abr							
23/abr	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Fernanda B. Dos Santos
24/abr							
25/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
08/mai							
09/mai	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Fernanda B. Dos Santos
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Fernanda B. Dos Santos
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 369.565 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Miranda Silva Bento

FUNÇAO: Enfermeira | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
22/abr							
23/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
24/abr							
25/abr	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
26/abr							
27/abr	07:00	10:00	17:00	19:00			
28/abr							
29/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
30/abr	FOLGA		FOLGA				
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
04/mai							
05/mai	07:00	14:00	15:00	19:00			
06/mai							
07/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
08/mai							
09/mai	07:00			13:00	Atestado		
10/mai							
11/mai	07:00	14:00	15:00	19:00			
12/mai							
13/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
14/mai							
15/mai	FOLGA			FOLGA			
16/mai							
17/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
18/mai							
19/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 264.585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Fernanda Cristina Rica

FUNÇÃO: auxiliar de enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 7:00 às 12:00 e das 19:00 às ___ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			
22/abr							
23/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			
24/abr							
25/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			
26/abr							
27/abr	7:00	13:00	14:00	19:00			
28/abr							
29/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			
30/abr							
01/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
02/mai							
03/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
04/mai							
05/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
06/mai							
07/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
08/mai							
09/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
10/mai							
11/mai	folga						
12/mai							
13/mai	folga						
14/mai							
15/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
16/mai							
17/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
18/mai							
19/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			
20/mai							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Fernanda Rocha D. Ives

FUNÇAO:

Horário de Trabalho: Auxiliar de Enfer. | LOCAL DE TRABALHO

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
22/abr							
23/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
24/abr							
25/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
26/abr							
27/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
28/abr							
29/abr	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
30/abr							
01/mai	folga	folga					folga
02/mai							
03/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
04/mai							
05/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
06/mai							
07/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
08/mai							
09/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
10/mai							
11/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
12/mai	Troca de Plantão						
13/mai							
14/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
15/mai							
16/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
17/mai							
18/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha
19/mai							
20/mai	7:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda Rocha

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Gilsiane de Lima Tomaz Alves

FUNÇAO: Téc. enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 7:00 às 19:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	7:00	13:00	19:00	19:00			Gilsiane
23/abr							
24/abr	7:00	13:00	19:00	19:00			Gilsiane
25/abr							
26/abr	7:00	13:00	19:00	19:00			Gilsiane
27/abr							
28/abr	7:00	13:00	19:00	19:00			gilsiane
29/abr							
30/abr	7:00	13:00	19:00	19:00			gilsiane
01/mai							
02/mai	F.olga	F.olga	F.olga	F.olga			F.olga
03/mai							
04/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			gilsiane
05/mai							
06/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			Gilsiane
07/mai							
08/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			Gilsiane
09/mai							
10/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			gilsiane
11/mai							
12/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			gilsiane
13/mai							
14/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			gilsiane
15/mai							
16/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			Gilsiane
17/mai							
18/mai	F.olga	F.olga	F.olga	F.olga			Gilsiane
19/mai							
20/mai	7:00	13:00	19:00	19:00			gilsiane

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FUNCIONÁRIO: Hellen S Rodrigues

FUNÇAO:
FUNÇÃO: Assistente Administrativo

LOCAL DE TRABALHO
HOSPITAL GERAL TAIPAS

Horário de Trabalho:
Das 0700 às 1900 e das ____ às ____

MÊS: MAIO

ANO: 2021

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
MES		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
20/abr							
21/abr							
22/abr	07:00	13:00	14:00	19:20			Hellen
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr	07:00	13:00	14:00	19:20			Hellen
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:20			Hellen
29/abr							
30/abr							
31/04/2							
01/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen
02/mai							
03/mai	07:00	13:00	14:00	20:40			Hellen
04/mai							
05/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen
06/mai							
07/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen
08/mai							
09/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:20			Hellen
12/mai							
13/mai	07:00	13:00	14:00	20:30			Hellen
14/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen
15/mai							
16/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen
17/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen
18/mai							
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Hellen

Shirley Maciel
COREN-SP [illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Maria Finamor

FUNÇAO: Tec. de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 07:00 às 19:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	F	O	L	G	A		Maria Finamor
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
25/abr							
26/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
29/abr							
30/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
01/mai							
02/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
03/mai							
04/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
05/mai							
06/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
07/mai							
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
09/mai							
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
11/mai							
12/mai	F	O	L	G	A		Maria Finamor
13/mai							
14/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
15/mai							
16/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Maria Finamor

Shirley Maciel
COREN [illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A) : . | CNPJ Nº

FUNÇAO: Maria Lucas Tertuliano | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: | MÊS: maio | ANO: 2021

Das 19:00 às 20:00 e das 21:00 às 07:00

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
22/abr							JAIMO LUCAS
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
24/abr							JAIMO LUCAS
25/abr							
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
28/abr							JAIMO LUCAS
29/abr	ATESTADO						
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai	ATESTADO						
04/mai							
05/mai	FOLGA						
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/mai							JAIMO
09/mai							
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/mai							JAIMO LUCAS
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/mai							JAIMO LUCAS
15/mai							
16/mai							
17/mai	ATESTADO						
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
20/mai							JAIMO LUCAS

Shirley Maciel
COREN-SP

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Josefa Olei R. Alves

FUNÇAO: Enfermeira | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
27/abr							
28/abr	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
29/abr							
30/abr	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	19:00	22:00	23:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
05/mai							
06/mai	Folga		Folga	Folga			Josefa Olei R. Alves
07/mai							
08/mai							
09/mai							
10/mai	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
11/mai							
12/mai	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
13/mai							
14/mai	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves
19/mai							
20/mai	19:00	21:00	22:00	7:00			Josefa Olei R. Alves

Shirley Maciel
COREN-SP 309.865 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Joziene Macedo Silva

FUNÇAO: Tecnica de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 19 às 07 e das : às : | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	1900	20:00	21:00	07:00			Joziene M. Silva
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr	1900	20:00	21:00	07:00			Joziene M. Silva.
27/abr							
28/abr	1900	20:00	21:00	0700			Joziene M. Silva.
29/abr							
30/abr	1900	20:00	21:00	0700			Joziene M. Silva.
01/mai							
02/mai	1900						
03/mai							
04/mai	19:00	20:00	21:00	0700			Joziene M. Silva.
05/mai							
06/mai	19:00	20:00	21:00	0700			Joziene M. Silva.
07/mai							
08/mai							
09/mai							
10/mai	1900	200	2100	0700			Joziene M. Silva
11/mai	.						
12/mai	1900	20:00	21:00	0700			Joziene M. Silva.
13/mai							
14/mai	1900	20:00	2100	0700			Joziene M. Silva.
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	1900	20:00	21:00	0700			Joziene M. Silva.
19/mai							
20/mai	19:00	20:00	2100	0700			Joziene M. Silva.

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A): Karen Fernandes Francats — CNPJ Nº

FUNÇAO: Tecnico. Enfermagem

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

LOCAL DE TRABALHO

MES: maio — ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr							
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr							
28/abr							
29/abr							
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
04/mai							
05/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
06/mai							
07/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
08/mai							
09/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
10/mai							
11/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
12/mai							
13/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
14/mai							
15/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
16/mai							
17/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
18/mai							
19/mai	Folga						
20/mai							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	CNPJ Nº
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	

EMPREGADO(A)
FUNCIONÁRIO: Kelly Cristina Silva

FUNÇAO: **FUNÇÃO:** Enfermeira	LOCAL DE TRABALHO **HOSPITAL GERAL TAIPAS**	
Horário de Trabalho: Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__	MÊS: MAIO	ANO: **2021**

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
MÊS		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
20/abr							
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
24/abr							
25/abr	FOLGA						Kelly Cristina Silva
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
30/abr							
31/04/2							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
08/mai							
09/mai	FOLGA						Kelly Cristina Silva
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Kelly Cristina Silva
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 000.585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A): Leila Fulana | CNPJ Nº

FUNÇAO: Enfermeira

Horário de Trabalho: | LOCAL DE TRABALHO Taipas

Das 07:00 às 13:00 e das 14:00 às 19:00 | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	13:00	14:00	20:15			
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
25/abr							
26/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:20			
29/abr							
30/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
01/mai							
02/mai	07:00	13:00	14:00	19:20			
03/mai							
04/mai	07:00	13:00	14:00	19:20			
05/mai							
06/mai	07:00	13:00	14:00	19:20			
07/mai							
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:20			
09/mai							
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:20			
11/mai							
12/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
13/mai							
14/mai	FOLGA						
15/mai							
16/mai	FOLGA						
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:20			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Madalena Pereira de Araújo Alves

FUNÇAO: Supervisora | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: | MÊS: maio | ANO: 2021

Das 08 : 00 às 12:00 : e das 13:00 : às18:00

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	**08:00**	**12:00**	**13:00**	20:00			
22/abr	08:20	12:00	13:00	17:00			
23/abr	08:20	12:00	13:00	18:00			
24/abr							
25/abr							
26/abr	08:20	12:00	13:00	18:00			
27/abr	07:00	12:00	13:00	20:00			
28/abr	08:00	12:00	13:00	18:30			
29/abr	08:45	12:00	12:20	18:00			
30/abr	07:00	12:00	13:00	18:00			
01/mai							
02/mai							
03/mai	09:00	12:00	13:00	19:00			
04/mai	08:00	12:00	13:00	17:00			
05/mai	08:15	12:00	13:00	17:30			
06/mai	08:00	12:00	13:00	17:40			
07/mai	08:00	12:00	13:00	18:00			
08/mai							
09/mai							
10/mai	08:00	12:00	13:00	20:00			
11/mai	08:00	12:00	13:00	17:00			
12/mai	08:35	12:00	13:00	20:40			
13/mai	09:30	12:00	13:00	18:30			
14/mai	08:30	12:00	13:00	18:20			
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	12:00	13:00	17:50			
18/mai	09:50	12:00	13:00	17:50			
19/mai	11:000	15:00	16:00	17:00			
20/mai	08:00	12:00	13:00	23:10			

Madalena P.Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

Shirley Maciel
COREN-SP 560.465 ENF

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Maria Ferreira de Souza

FUNÇAO: Técnica Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: | MÊS: maio | ANO: 2021

Das 07:00 às 19:00 e das 14:00 às 15:00

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Maria F.S
22/abr							
23/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Maria F.S.
24/abr							
25/abr	F	O	L	G	A		
26/abr							
27/abr	07:00	14:00	15:00	19:00			Maria F.S
28/abr							
29/abr	07:00	14:00	15:00	19:15			Maria F.S
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			Maria F.S
04/mai							
05/mai	07:00	14:00	15:00	19:11			Maria F.S
06/mai							
07/mai	07:00	14:00	15:00	19:05			Maria F.S
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			Maria F.S
12/mai							
13/mai	Folga	Folga	Folga	Folga			Maria F.S
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			Maria F.S
18/mai							
19/mai	07:00	14:00	15:00	19:10			Maria F.S
20/mai							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Maria José dos Santos

FUNÇAO: Téc. Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07 00	12 00	13 00	19 00			
22/abr							
23/abr	07 00	13 00	14 00	19 00			
24/abr							
25/abr							
26/abr	07 00	12 00	13 00	19 00			
27/abr							
28/abr							
29/abr							
30/abr	07 00	12 00	13 00	19 00			
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai							
05/mai							
06/mai	07 00	12 00	13 00	19 00			
07/mai	07 00	13 00	14 00	19 00			
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07 00	12 00	13 00	19 00			
12/mai							
13/mai	07 00	13 00	14 00	19 00			
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	07 00	12 00	13 00	19 00			
18/mai							
19/mai							
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SC 000.185 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR NOME / EMPRESA AH BB | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) Marcilia Francisca de Vasconcellos

FUNÇÃO Profissional | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 07:00 às 12:00 e das 13:00 às 19:00 | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
23/abr							
24/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
25/abr							
26/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
27/abr							
28/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
29/abr							
30/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
01/mai							
02/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
03/mai							
04/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
05/mai							
06/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
07/mai							
08/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
09/mai							
10/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
11/mai							
12/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
13/mai							
14/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
15/mai							
16/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
17/mai							
18/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos
19/mai							
20/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Marcilia F. de Vasconcellos

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Maria José dos Santos

FUNÇAO: Téc. Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07 00	12 00	13 00	19 00			
22/abr							
23/abr	07 00	13 00	14 00	19 00			
24/abr							
25/abr							
26/abr	07 00	12 00	13 00	19 00			
27/abr							
28/abr							
29/abr							
30/abr	07 00	12 00	13 00	19 00			
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai							
05/mai							
06/mai	07 00	12 00	13 00	19 00			
07/mai	07 00	13 00	14 00	19 00			
08/mai							
09/mai							
10/mai							
11/mai	07 00	12 00	13 00	19 00			
12/mai							
13/mai	07 00	13 00	14 00	19 00			
14/mai							
15/mai							
16/mai							
17/mai	07 00	12 00	13 00	19 00			
18/mai							
19/mai							
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-BA 650.185 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Maria Soares de melo

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 19:00 às 07:00 das : às :

MES: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
24/abr							
25/abr	Folga						
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
30/abr							
01/mai	Folga						
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
08/mai							
09/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
12/mai							
13/mai	Folga						
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			Maria Soares
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP [illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Natali Jesus Santos

FUNÇAO: Tecnico de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	Atestado	—	—	—	—	—	
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
25/abr							
26/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
29/abr							
30/abr	Folga	—	—	—	—		
01/mai							
02/mai	07:00	13:00	14:00	19:00	—	—	
03/mai							
04/mai	07:00	12:00	13:00	19:00	—	—	
05/mai							
06/mai	07:00	12:00	13:00	19:00	—	—	
07/mai							
08/mai	Folga	—	—	—	—	—	
09/mai							
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:00	—	—	
11/mai							
12/mai	07:00	12:00	13:00	19:00	—	—	
13/mai							
14/mai	Folga	—	—	—	—	—	
15/mai							
16/mai	07:00	13:00	14:00	19:00	—	—	
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:00	—	—	
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 805982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Paula Cristina da Silva Lima

FUNÇAO: Auxiliar de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 07:00 e das : às :

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
23/abr							
24/abr	[illegible]						
25/abr							
26/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
27/abr							
28/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
29/abr							
30/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
01/mai							
02/mai	[illegible]						
03/mai							
04/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
05/mai							
06/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
07/mai							
08/mai	[illegible]						
09/mai							
10/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
11/mai							
12/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
13/mai							
14/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
15/mai							
16/mai	[illegible]						
17/mai							
18/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Cristina
19/mai							
20/mai							

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FUNCIONÁRIO: Paula Melo

FUNÇAO:
FUNÇÃO:

LOCAL DE TRABALHO
HOSPITAL GERAL TAIPAS

Horário de Trabalho:
Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

MÊS: MAIO

ANO: **2021**

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
MÊS		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
20/abr							
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
24/abr							
25/abr	FALTA						
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	2100	07:00			
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
30/abr							
31/04/2							
01/mai	19:00	20:00	21:00	09:00			
02/mai							
03/mai	FOLGA						
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/mai							
09/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/mai							
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
18/mai							
19/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SE [illegible] ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Paula Nhereira

FUNÇÃO: Aux. de Enfermagem Plantonista | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das 19:00 às 01:00 e das : às : | MES: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr							
23/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
24/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
25/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
26/abr							
27/abr							
28/abr							
29/abr							
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai							
05/mai							
06/mai							
07/mai							
08/mai							
09/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
10/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
11/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
12/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
13/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
14/mai							
15/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
16/mai							
17/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira
18/mai							
19/mai							
20/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Paula Nhereira

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 605982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Rafaela Araujo de Almeida Carmona

FUNÇAO: Auxiliar de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 07:00 às 19:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	15:00	16:00	19:30			Rafaela Araujo
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr	07:00	15:00	16:00	19:00			Rafaela Araujo
27/abr							
28/abr	07:00	15:00	16:00	19:10			Rafaela Araujo
29/abr							
30/abr	07:00	15:00	16:00	19:10			Rafaela Araujo
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	07:00	15:00	16:00	19:10			Rafaela Araujo
05/mai							
06/mai	07:00	15:00	16:00	19:15			Rafaela Araujo
07/mai							
08/mai							
09/mai							
10/mai	07:00	15:00	16:00	19:30			Rafaela
11/mai							
12/mai	07:00	15:00	16:00	19:30			Rafaela
13/mai							
14/mai	07:00	15:00	16:00	20:00			Rafaela
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	07:00	15:00	16:00	19:30			Rafaela
19/mai							
20/mai	07:00	15:00	16:00	19:30			Rafaela Araujo

Madalena R Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FUNCIONÁRIO: Regilene Alice da Silva.

FUNÇAO:
FUNÇÃO: Tec enfermagem.

LOCAL DE TRABALHO
HOSPITAL GERAL TAIPAS

Horário de Trabalho:
Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

MÊS: MAIO

ANO: **2021**

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/abr							
21/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
22/abr							
23/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
24/abr							
25/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
26/abr							
27/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
28/abr							
29/abr	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
30/abr							
31/04/2							
01/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
02/mai							
03/mai			falta				Regilene A.
04/mai							
05/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
06/mai							
07/mai			folga				Regilene A.
08/mai							
09/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
10/mai							
11/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
12/mai							
13/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
14/mai							
15/mai			folga.				Regilene A.
16/mai							
17/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
18/mai							
19/mai	19:00	21:00	22:00	07:00			Regilene A.
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 199585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Ilda Samara

FUNÇAO: Técnico de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Ilda Samara
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr	BH						Ilda Samara
27/abr							
28/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Ilda Samara
29/abr							
30/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Ilda Samara
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Ilda Samara
05/mai							
06/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Ilda Samara
07/mai							
08/mai							
09/mai							
10/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Ilda Samara
11/mai							
12/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Ilda Samara
13/mai							
14/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Ilda Samara
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Ilda Samara
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Ilda Samara

Shirley Maciel
COREN-SP 303585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A) : ROMUALDO BARRETO DA SILVA

CNPJ Nº

FUNÇAO: TECNICO DE ENFERMAGEM

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__

LOCAL DE TRABALHO UTI

MÊS: maio

ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
23/abr							ROMUALDO B SILVA
24/abr	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
25/abr	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
26/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			[illegible]
27/abr							ROMUALDO B SILVA
28/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
29/abr							ROMUALDO B SILVA
30/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
01/mai	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			ROMUALDO B SILVA
02/mai							[illegible]
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
04/mai							ROMUALDO B SILVA
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/mai							ROMUALDO B SILVA
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/mai							ROMUALDO B SILVA
09/mai							
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/mai							ROMUALDO B SILVA
13/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
14/mai							ROMUALDO B SILVA
15/mai	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
16/mai							[illegible]
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
18/mai							ROMUALDO B SILVA
19/mai	FOLGA						
20/mai							

Shirley Maciel
COREN SP 200.585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB — CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Rosangela Viviane Gonçalves Santos

FUNÇAO: Tecnico de Enfermagem — LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ — MÊS: maio — ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela
22/abr							
23/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela
24/abr							
25/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela
26/abr							
27/abr	FOLGA						
28/abr							
29/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela
30/abr							
01/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela
02/mai							
03/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			Rosangela
04/mai							
05/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela
06/mai							
07/mai	07:00	12:00	14:00	19:00			Rosangela
08/mai							
09/mai	Falga						
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosangela V. C. Santos COREN-SP 633.004-TE
12/mai							
13/mai	07:00	13:00	14:00	17:00			RJS
14/mai							
15/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			RJS
16/mai							
17/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			RJS
18/mai							
19/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			RJS
20/mai							

Shirley Maciel COREN-SP 369.565 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Saleti da Silva P Silva

FUNÇAO:

Horário de Trabalho: | LOCAL DE TRABALHO

Das 07 às 19 00 e das 19 às 7:00 | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr							
23/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
24/abr							
25/abr							
26/abr							
27/abr							
28/abr							
29/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
30/abr							
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai							
05/mai							
06/mai							
07/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
09/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
11/mai							
12/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
13/mai	19:00	01:00	22:00	07:00			Saleti do SP Silva
14/mai							
15/mai							
16/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Saleti do SP Silva
17/mai							
18/mai							
19/mai							
20/mai							

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

EMPREGADO(A): Sebastião L. da Silva

CNPJ Nº

FUNÇAO: AUX = ENFERMAGEM

Horário de Trabalho:

Das 07:00 às 13:00 e das 14:00 às 19:00

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: maio

ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	07:00	—	—	09:30			
22/abr							Sebastião.
23/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
24/abr							Sebastião.
25/abr							
26/abr							
27/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
28/abr							Sebastião
29/abr	07:00	13:00	14:00	19:01			
30/abr							Sebastião.
01/mai							
02/mai							
03/mai	07:00	13:00	14:00	19:01			
04/mai							Sebastião
05/mai	FOLGA	—	—	—			
06/mai							———
07/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
08/mai							Sebastião.
09/mai							
10/mai							
11/mai	07:00	13:00	14:00	19:01			
12/mai							Sebastião
13/mai	07:00	13:00	14:00	19:02			
14/mai							Sebastião
15/mai							
16/mai							
17/mai	07:00	13:00	14:00	19:01			
18/mai							Sebastião.
19/mai	07:00	13:00	14:00	19:02			
20/mai							Sebastião.

Shirley Maciel
COREN-RO 3[illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Selda Porto Galvão

FUNÇAO: Técnica de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho: Das 07:00 às 19:00 e das : às :

MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
25/abr							
26/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
29/abr							
30/abr	07:00	13:00	14:00	19:30			
01/mai							
02/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
03/mai							
04/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
05/mai							
06/mai	F	O	L	G	A		
07/mai							
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:15			
09/mai							
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
11/mai							
12/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
13/mai							
14/mai	07:00	13:00	14:00	20:00			
15/mai							
16/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF
CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB

EMPREGADO(A): Jelma Gonçalves Ferreira Rodrigues | CNPJ Nº

FUNÇAO: Enfermeira

Horário de Trabalho: | LOCAL DE TRABALHO

Das 07:00 às 19:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	13:00	19:00			
25/abr							
26/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			
29/abr							
30/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
01/mai							
02/mai	Folga						
03/mai							
04/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
05/mai							
06/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
07/mai							
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
09/mai							
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
11/mai							
12/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			
13/mai							
14/mai	07:00	14:00	15:00	19:30			
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:30			
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			

Shirley Maciel
COREN-SP ...305 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	CNPJ Nº
EMPREGADO(A): Selma dos Santos Silva	
FUNÇAO: Enfermeira	LOCAL DE TRABALHO
Horário de Trabalho: Das 19:00 às 07:00 e das __:__ às __:__	MÊS: maio — ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
22/abr							
23/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
24/abr							
25/abr	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
26/abr							
27/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
28/abr							
29/abr	19:00	20:00	21:00	07:00			
30/abr							
01/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
02/mai							
03/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
04/mai							
05/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
06/mai							
07/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
08/mai							
09/mai	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
10/mai							
11/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
12/mai							
13/mai	Atestado	Atestado	Atestado	Atestado			
14/mai							
15/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
16/mai							
17/mai	19:00	20:00	21:00	07:00			
18/mai							
19/mai	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
20/mai							

Shirley Maciel
COREN-SP 369.685 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	CNPJ Nº
EMPREGADO(A) Shirley Maciel	
FUNÇAO: Enfermeira RT	LOCAL DE TRABALHO
Horário de Trabalho: Das __ : __ às __ : __ e das __ : __ às __ : __	MÊS: MAIO / ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS INICIO	HORAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
20/abr	10:00	13:00	14:00	18:00			
21/abr	07:00	13:00	14:00	17:00			
22/abr	07:00	13:00	14:00	18:00			
23/abr	BH	BH	BH	BH			
24/abr	SAB						
25/abr	DOM						
26/abr	07:00	12:00	13:00	17:00			
27/abr	07:00	12:00	13:00	17:30			
28/abr	08:00	12:00	13:00	17:00			
29/abr	08:20	12:00	13:00	17:30			
30/abr	08:00	13:00	14:00	17:00			
01/mai	SAB						
02/mai	DOM						
03/mai	08:00	13:00	14:00	17:00			
04/mai	07:00	12:00	13:00	16:40			
05/mai	07:30	13:00	14:00	19:40			
06/mai	08:30	12:00	13:00	17:30			
07/mai	08:00	13:00	14:00	18:00			
08/mai	SAB						
09/mai	DOM						
10/mai	07:00	12:00	13:00	17:30			
11/mai	08:00	13:00	14:00	17:00			
12/mai	08:00	13:00	14:00	17:00			
13/mai	08:00	13:00	14:00	17:00			
14/mai	07:30	13:00	14:00	17:00			
15/mai	SAB						
16/mai	DOM						
17/mai	09:00	12:00	13:00	19:00			
18/mai	08:00	12:00	13:00	17:00			
19/mai	08:00	11:00	12:00	18:00			
20/mai	09:00	12:00	13:00	17:00			

Shirley Maciel
COREN [illegible] - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A) : Tatiana P dos Santos

FUNÇAO: Técnico de Enfermagem | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:

Das __:__ às __:__ e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
27/abr							
28/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
29/abr							
30/abr	07:00	12:00	13:00	19:00			
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
05/mai							
06/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
07/mai							
08/mai	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
09/mai							
10/mai	07:00	12:00	13:00	19:00			
11/mai							
12/mai	A	TE	STA	DO			
13/mai							
14/mai	A	TE	STA	DO			
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	A	TE	STA	DO			
19/mai							
20/mai	A	TE	STA	DO			

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB — CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Tatiane Dionizio Takeda

FUNÇAO:

Horário de Trabalho:

Das 07:00 às __:__ e das __:__ às 19:00

LOCAL DE TRABALHO

MÊS: maio — ANO: 2021

DIAS MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
23/abr							
24/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
25/abr							
26/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
27/abr							
28/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
29/abr							
30/abr	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
01/mai							
02/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
03/mai							
04/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
05/mai							
06/mai	F	O	L	G	A		Tatiane Takeda
07/mai							
08/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
09/mai							
10/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
11/mai							
12/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
13/mai							
14/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
15/mai							
16/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
17/mai							
18/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda
19/mai							
20/mai	07:00	13:00	14:00	19:00			Tatiane Takeda

Shirley Maciel
COREN-SP 363.585 - ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | CNPJ Nº

EMPREGADO(A): Tereza Cristina Vasconcelos Farias

FUNÇAO: Tecnico de enfermagem. | LOCAL DE TRABALHO

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 7:00 e das __:__ às __:__ | MÊS: maio | ANO: 2021

DIAS / MÊS	ENT	INTERVALO SAÍDA	INTERVALO RET	SAÍDA	HORAS EXTRAS INICIO	HORAS EXTRAS FIM	ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
21/abr							
22/abr	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias
23/abr							
24/abr							
25/abr							
26/abr	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias
27/abr							
28/abr	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias
29/abr							
30/abr	Folga						
01/mai							
02/mai							
03/mai							
04/mai	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias
05/mai							
06/mai	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias.
07/mai							
08/mai							
09/mai							
10/mai	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias
11/mai							
12/mai	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias
13/mai							
14/mai	19:00	1:00	2:00	7:00	7:00	8:00	Tereza C.V. Farias
15/mai							
16/mai							
17/mai							
18/mai	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias
19/mai							
20/mai	19:00	1:00	2:00	7:00			Tereza C.V. Farias.

Madalena P. Araújo Alves
COREN-SP 505982 ENF

CHEFIA IMEDIATA

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

AHBB | REDE SANTA CASA

UNIDADE INTENSIVA COVID
Hospital Geral deTaipas

Relatório de Desempenho mês de Junho de 2021

Período compreendido: **01/06/21 a 30/06/2021**

Epimed

Origem dos dados: Epimed Monitor ®

INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Duração média da internação (dias)	15 dias	11,08
SMR (mortalidade observada/mortalidade esperada)	< 1	1,24
Saídas não planejadas de sondas/tubos e drenos	1,78%	0
Incidência de perda de cateter venoso central	0,20%	0
Incidência de perda de cateter venoso de inserção periférica	0,20%	0
Extubação não planejada	0,51%	0
Incidência de flebite	0,24%	0
Incidência de erros de medicação	0,5%	0
Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM)	6%	5,95
Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia)	4,88%	0
Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia)	6,1%	5,95
Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%)	0,51%	0
Incidência de LPP de Pressão (nº de LPP / nº pacientes-dia) (%)	0,5%	1,1%
Taxa de ocupação (%)	80%	88,67%
Taxa de Satisfação	90%	100
Taxa de evolução de prontuário (%)	100%	100%
Total de Internações no Período (n)	60	34
Internações Novas (n)	50	24
Número total de saídas (alta +óbito) (n)	72	24

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

INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Reinternações na unidade < 24hs (n)	< 1	0
Número de pacientes-dia (n)	500	266
Escore gravidade (SAPS 3) (pontos)	-	64,8
Mortalidade esperada de acordo com SAPS 3 - Am. Latina (%)	-	23,18%
Mortalidade Absoluta (nº óbitos)	-	13
Mortalidade Observada (%)	-	86,67%
Taxa de utilização de VM (%)	35,83%	63,16%
Taxa de utilização de cateter central (%)	53,64%	65,53%
Taxa de utilização de SVD (%)	-	65,41%

Definições dos cálculos utilizados nas metas	
Taxa de infecção hospitalar	(N infecções na UTI / total de saídas) x100
Tempo de Permanência	N pacientes-dia / total de saídas
SMR	Mortes obtidas / Mortes esperadas
PAV	(N de PAV / total de pacientes-dia em Ventilação Mec.) x1000
ITU associado a CVD	(N de ITU-CVD / total pacientes-dia com CVD) x1000
Infecção corrente sanguínea	(N de infecções CS / total pacientes-dia com CVC) x1000
Lesão por pressão	(N de LPP adquirida na UTI / total pacientes-dia) x1000
Taxa de ocupação	(N de pacientes-dia / N de leitos-dia)
Índice de queda	(N de quedas / total pacientes-dia) x100

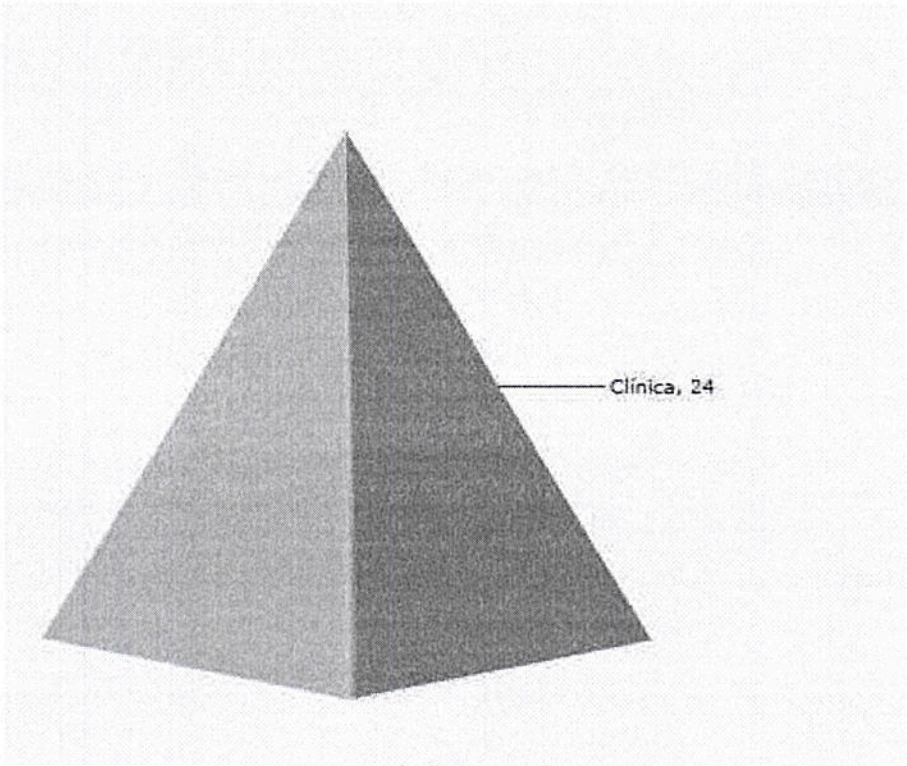
EVENTOS ADVERSOS	PLANO DE AÇÃO
Incidência de Lesão de Pressão	Intensificação do protocolo de prevenção de lesão por pressão que envolve todos os setores de interesse (diretoria / comissão de curativo / gerência de enfermagem / nutrição clínica). Solicitação de suplemento proteico à equipe de nutrição Intensificação da avaliação de risco.
Indicadores de IRAS (PAV, ITU SVD, ICSRC).	Elaboração do protocolo de prevenção de PAV que envolve todos os setores de interesse (gerencia de fisioterapia / gerência de enfermagem/gerência médica).

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

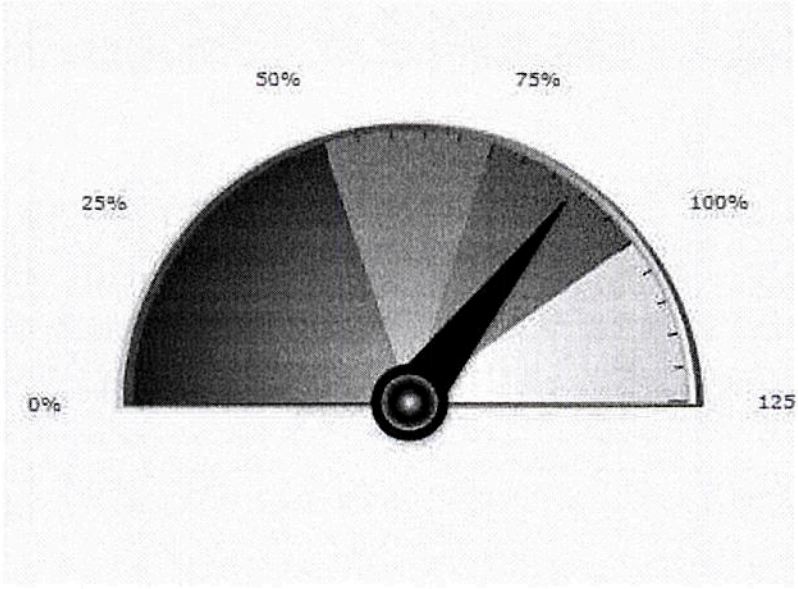
AHBB | REDE SANTA CASA

GRÁFICOS DO MÊS DE JUNHO /2021

TIPOS E RAZÕES DE INTERNAÇÃO



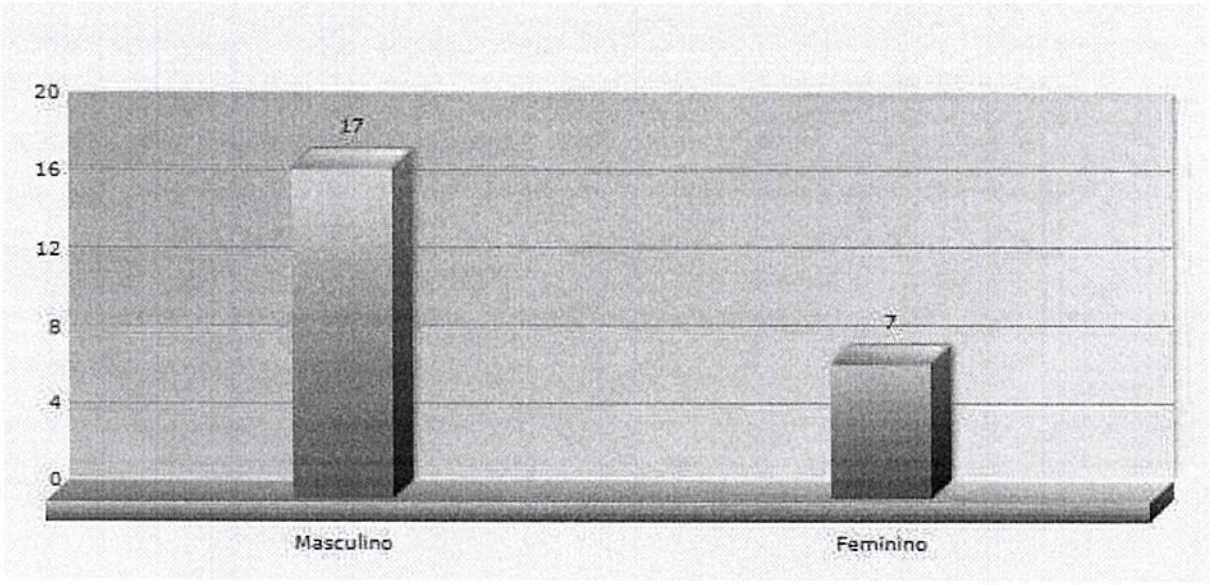
TAXA DE OCUPAÇÃO



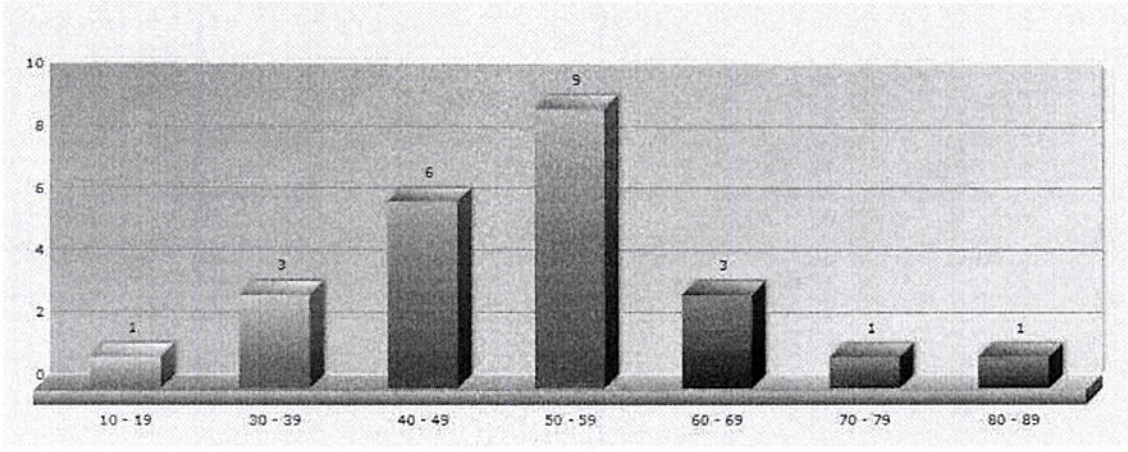
Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

SEXO



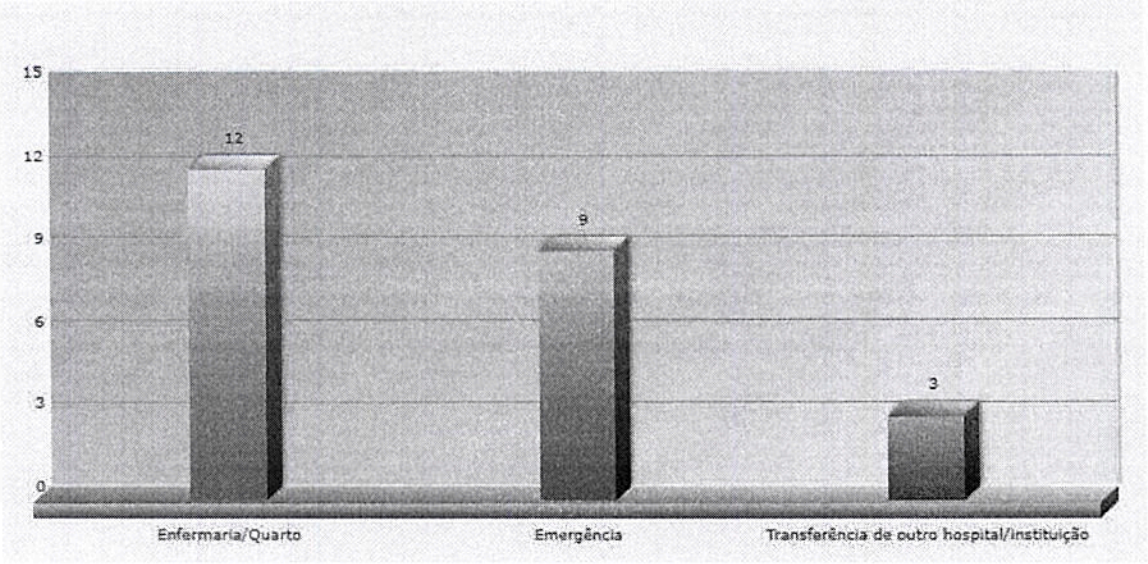
FAIXA ETÁRIA



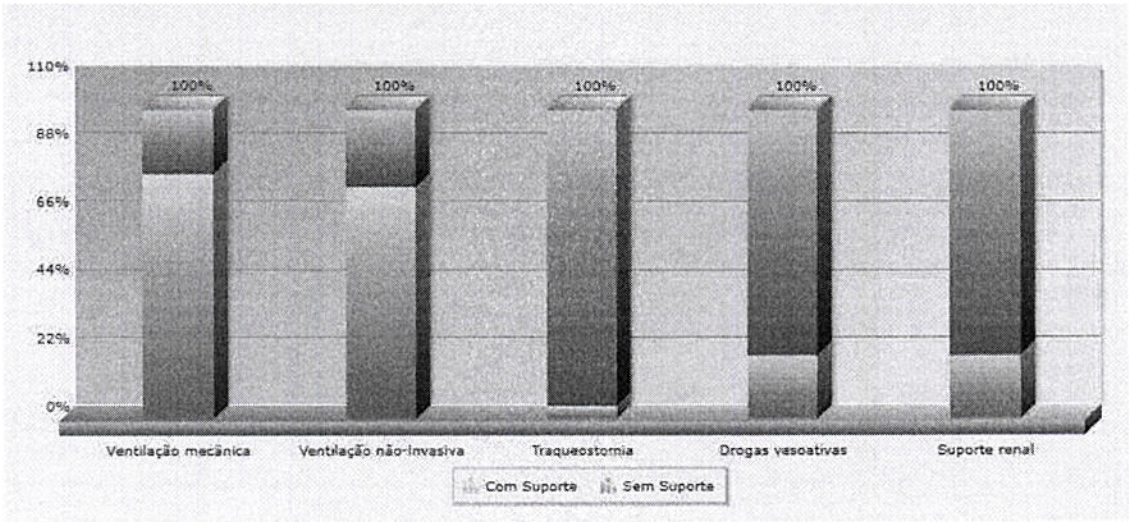
Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

ORIGEM DA INTERNAÇÃO



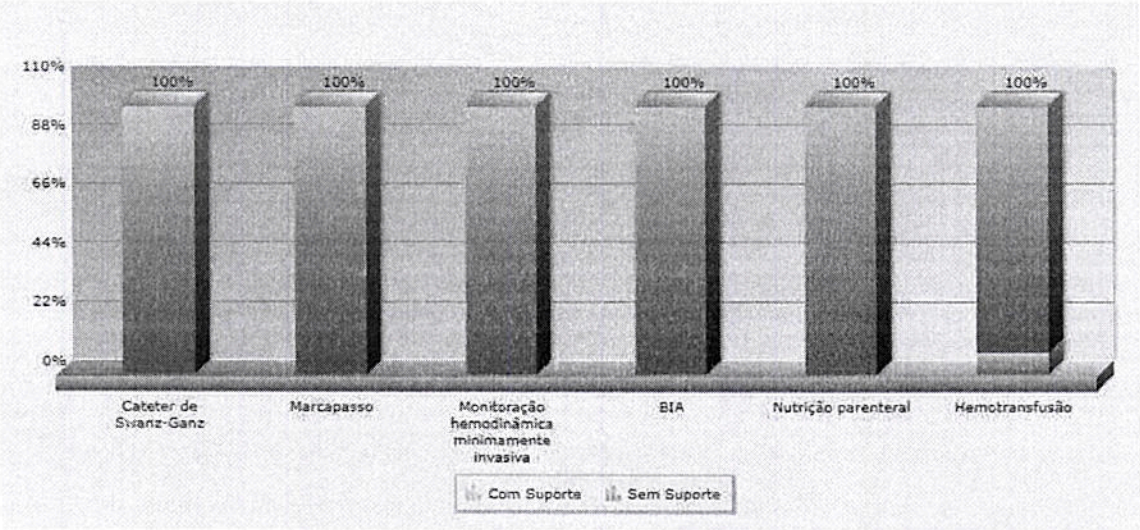
MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO I



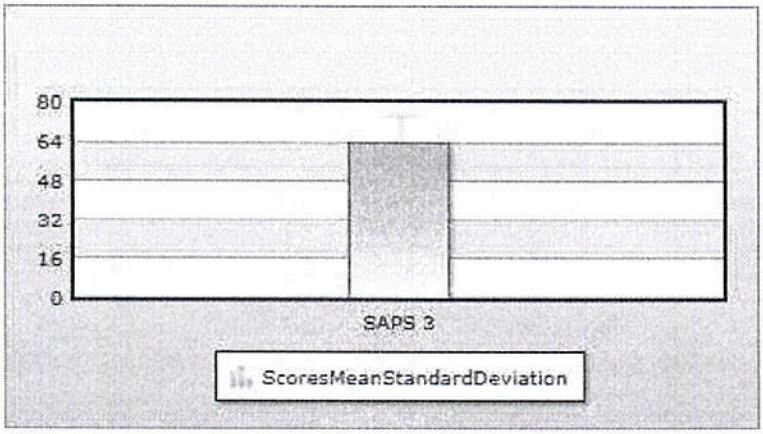
Convênio nº 1477/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

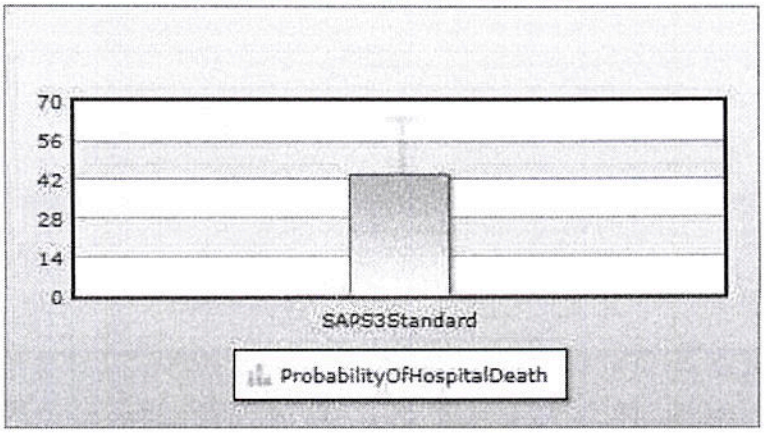
MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO II



ESCORE SAPS 3



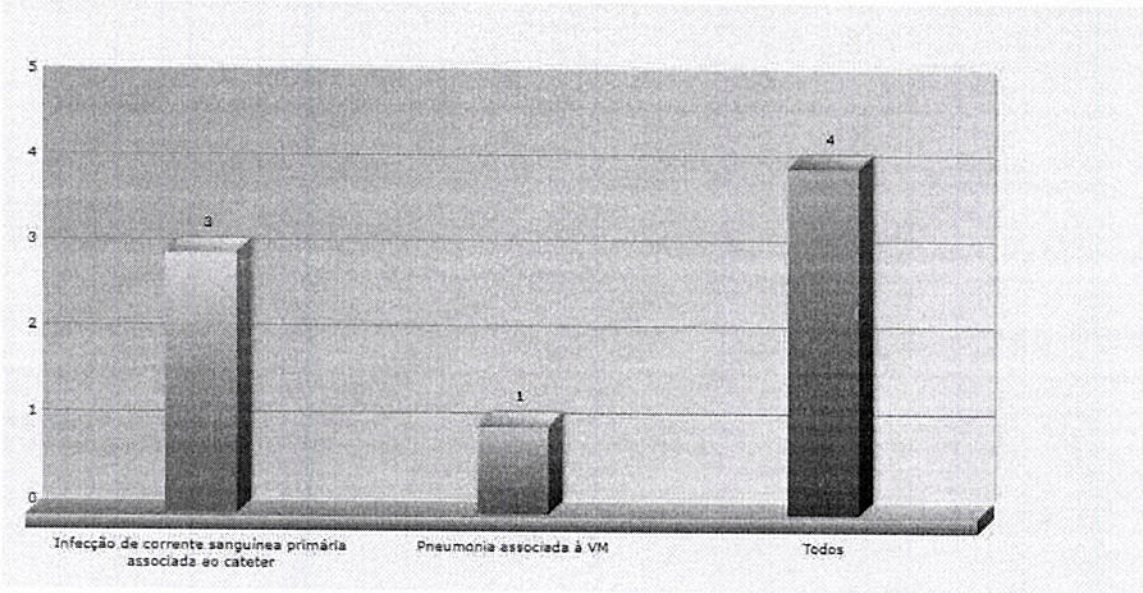
ESCORE DE PROGNÓSTICO



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

AHBB | REDE SANTA CASA

COMPLICAÇÕES INFECCIOSAS



Considerações sobre a aquisição dos dados

Para obter os dados da prestação de resultados, utilizamos o sistema de monitorização sugerido pela AMIB, Epimed. Esse sistema capta informações em tempo real de internações, altas e intercorrências, portanto, podem apresentar oscilações dos valores obtidos através do NI.

Cordialmente,

Enfermeira RT UTI Covid

Gerente de Enfermagem

Coordenador Médico

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