

Prestação de Contas

Novembro
2020

1/3

Luiz Valente
Penápolis

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

10703

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

10703

DOTAÇÃO:

196

DATA:

06/11/2020

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL-AHBB (13873)

CONTA: 000 - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

ENDEREÇO: AVENIDA: JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - LINS/SP - 16400-400

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

PGTO DE DESPESAS C/ A IMPLANTAÇÃO/GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 - 1ª PARCELA DO MÊS 11/2020, CONF. OFÍCIO Nº 006/20 DA AHBB, DESPACHOS DA SAÚDE E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA**282.110,56**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02	PODER EXECUTIVO
02.13	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
02.13.01	SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
05	TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
312.05	COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/FEDERAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

12.638.814,56

11.447.953,97

800.000,00

282.110,56

108.750,03

VALOR A SER PAGO R\$**282.110,56**

(duzentos e oitenta e dois mil, cento e dez reais e cinquenta e seis centavos)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: ____/____/____

NOME:

RG/CPF:

3248202000196010703000000282110560050009800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

10799

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

10799

DOTAÇÃO:

196

DATA:

12/11/2020

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL-AHBB (13873)

CONTA: 000 - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

ENDEREÇO: AVENIDA: JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - LINS/SP - 16400-400

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

PAGTO DE DESPESAS C/A IMPLANTACAO/GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 = 2A. PARCELA DO MES 11/2020, CONF. OFICIO N. 006/2020 DA AHBB, DESPACHOS DA SAUDE E SEFIN, ANEXOS

ORDINÁRIO

SOMA**282.110,56**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
 02.13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 02.13.01 SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.301.0030 SAUDE
 2.032 ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
 05 TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
 312.05 COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/FEDERAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

13.338.814,56

11.760.730,84

700.000,00

282.110,56

595.973,16

VALOR A SER PAGO R\$**282.110,56**

(duzentos e oitenta e dois mil, cento e dez reais e cinquenta e seis centavos)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM: _____

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

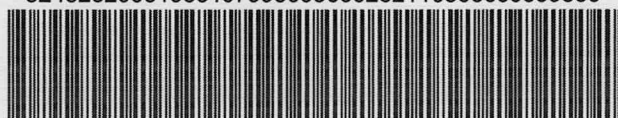
Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: ____/____/____

NOME:

RG/CPF:

32482020001960107990000000282110560050009800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

10800

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

10800

DOTAÇÃO:

196

DATA:

12/11/2020

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL-AHBB (13873)

CONTA: 000 - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

ENDEREÇO: AVENIDA: JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - LINS/SP - 16400-400

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

PAGTO DE DESPESAS C/A IMPLANTACAO/GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 = 3A. PARCELA DO MES 11/2020, CONF. OFICIO N. 006/2020 DA AHBB, DESPACHOS DA SAUDE E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA**282.110,57**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.13	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
02.13.01	SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
05	TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
312.05	COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/FEDERAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
13.338.814,56	12.071.425,78	700.000,00	282.110,57	285.278,21

VALOR A SER PAGO R\$**282.110,57**

(duzentos e oitenta e dois mil, cento e dez reais e cinquenta e sete centavos)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM: _____

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: ____/____/____

NOME:

RG/CPF:

3248202000196010800000000282110570050009800



ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL 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 saúde, prestados aos usuários do

EXERCÍCIO: 2020

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 PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO:


ORIGEM DOS RECURSOS (1):

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\$)	
06/11/2020	R\$ 282.110,56	06/11/2020	10703	R\$	282.110,56
13/11/2020	R\$ 282.110,56	13/11/2020	10799	R\$	282.110,56
23/11/2020	R\$ 282.110,57	23/11/2020	10800	R\$	282.110,57
	R\$ -			R\$	-
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$	846.331,69
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$	599.580,51
TOTAL				R\$	1.445.912,20
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$	-

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/09/2020 a	MUNICIPAL	R\$	846.331,69
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/09/2020	PRÓPRIO	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	954.552,67
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	491.359,53
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	491.359,53

Penápolis, 11 de Dezembro de 2020.

Responsável pela Conveniada: _____


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	09/10/2020	Nota Fiscal nº 40806	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 374,04	R\$ -	R\$ 374,04	550.037.000.001.124	03/11/2020
2	05/10/2020	Nota Fiscal nº 68396	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.960,40	R\$ -	R\$ 2.960,40	110.301	03/11/2020
3	26/09/2020	Nota Fiscal nº 22945518	Ticket Serviços S/A	Recursos humanos (5)	R\$ 10.806,91	R\$ -	R\$ 10.806,91	110.302	03/11/2020
4	26/09/2020	Nota Fiscal nº 22945495	Ticket Serviços S/A	Recursos humanos (5)	R\$ 14.747,23	R\$ -	R\$ 14.747,23	110.303	03/11/2020
5	05/10/2020	Nota Fiscal nº 23003	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.731,00	R\$ -	R\$ 3.731,00	110.304	03/11/2020
6	05/10/2020	Nota Fiscal nº 125764	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 859,51	R\$ -	R\$ 859,51	110.305	03/11/2020
7	07/10/2020	Nota Fiscal nº 209258	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 890,00	R\$ -	R\$ 890,00	110.306	03/11/2020
8	09/10/2020	Nota Fiscal nº 559233	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.012,20	R\$ -	R\$ 2.012,20	110.307	03/11/2020
9	07/10/2020	Nota Fiscal nº 251270	Santronic Industria e Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.696,00	R\$ -	R\$ 1.696,00	110.308	03/11/2020
10	08/10/2020	Nota Fiscal nº 258284	Londricir Comercio de Material Hospitalar	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 12.337,50	R\$ -	R\$ 12.337,50	552.755.000.121.550	06/11/2020
11	06/11/2020	Holerite	Adriana Aparecida Canatto	Recursos humanos (5)	R\$ 2.031,00	R\$ -	R\$ 2.031,00	28.202	06/11/2020
12	06/11/2020	Holerite	Alessandra Alves da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.986,25	R\$ -	R\$ 1.986,25	28.202	06/11/2020
13	06/11/2020	Holerite	Alessandra Soares Lopes	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
14	06/11/2020	Holerite	Alexandre Dumas de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
15	06/11/2020	Holerite	Alexandre Teixeira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
16	06/11/2020	Holerite	Amanda Cristina da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	28.202	06/11/2020
17	06/11/2020	Holerite	Ana Paula Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
18	06/11/2020	Holerite	Anderson Carrijo da Costa	Recursos humanos (5)	R\$ 2.703,93	R\$ -	R\$ 2.703,93	28.202	06/11/2020
19	06/11/2020	Holerite	Bianca Klem Marques	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
20	06/11/2020	Holerite	Daniela Pereira Brandão	Recursos humanos (5)	R\$ 2.985,78	R\$ -	R\$ 2.985,78	28.202	06/11/2020
21	06/11/2020	Holerite	Daniele Paola Pires dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	28.202	06/11/2020
22	06/11/2020	Holerite	Daniilo Augusto David Zane	Recursos humanos (5)	R\$ 3.837,00	R\$ -	R\$ 3.837,00	28.202	06/11/2020
23	06/11/2020	Holerite	Debora Mateus Caetano	Recursos humanos (5)	R\$ 1.601,44	R\$ -	R\$ 1.601,44	28.202	06/11/2020
24	06/11/2020	Holerite	Delma Aparecida da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 2.824,99	R\$ -	R\$ 2.824,99	28.202	06/11/2020
25	06/11/2020	Holerite	Diego Aparecido de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.008,30	R\$ -	R\$ 2.008,30	28.202	06/11/2020
26	06/11/2020	Holerite	Eduarda Cardoso da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
27	06/11/2020	Holerite	Elaine Batista Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
28	06/11/2020	Holerite	Elaine Jaqueline Gomes	Recursos humanos (5)	R\$ 2.714,44	R\$ -	R\$ 2.714,44	28.202	06/11/2020
29	06/11/2020	Holerite	Eliana Pereira Gomes	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
30	06/11/2020	Holerite	Eva Oliveira de Menezes	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	28.202	06/11/2020
31	06/11/2020	Holerite	Evelyn Rosane Pereira Novais	Recursos humanos (5)	R\$ 2.114,35	R\$ -	R\$ 2.114,35	28.202	06/11/2020
32	06/11/2020	Holerite	Fernanda de Paula Perez	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,43	R\$ -	R\$ 1.725,43	28.202	06/11/2020
33	06/11/2020	Holerite	Fernanda Fachini Miotto Matos	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,80	R\$ -	R\$ 1.566,80	28.202	06/11/2020
34	06/11/2020	Holerite	Fernanda Sanchez Roberto	Recursos humanos (5)	R\$ 1.799,70	R\$ -	R\$ 1.799,70	28.202	06/11/2020
35	06/11/2020	Holerite	Fernando Rogério Lima Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$ 1.757,34	R\$ -	R\$ 1.757,34	28.202	06/11/2020
36	06/11/2020	Holerite	Heidy Caroline Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	R\$ 1.566,81	28.202	06/11/2020
37	06/11/2020	Holerite	Isadora Maria Beserra	Recursos humanos (5)	R\$ 2.541,10	R\$ -	R\$ 2.541,10	28.202	06/11/2020
38	06/11/2020	Holerite	João Darc Lino	Recursos humanos (5)	R\$ 2.541,13	R\$ -	R\$ 2.541,13	28.202	06/11/2020
39	06/11/2020	Holerite	Julia da Silva da Paula	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
40	06/11/2020	Holerite	Kerolayne Poliana Takamatsu	Recursos humanos (5)	R\$ 1.168,21	R\$ -	R\$ 1.168,21	28.202	06/11/2020
41	06/11/2020	Holerite	Kessia da Silva Caldeira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	28.202	06/11/2020
42	06/11/2020	Holerite	Leidiane Lima da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
43	06/11/2020	Holerite	Leize Gedo Biudes Clabuch	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	R\$ 1.566,81	28.202	06/11/2020
44	06/11/2020	Holerite	Leticia da Silva Fabiano	Recursos humanos (5)	R\$ 2.007,85	R\$ -	R\$ 2.007,85	28.202	06/11/2020
45	06/10/2020	Holerite	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	28.202	06/11/2020
46	06/11/2020	Holerite	Lucimara Contel Evangelis	Recursos humanos (5)	R\$ 2.378,33	R\$ -	R\$ 2.378,33	28.202	06/11/2020
47	06/11/2020	Holerite	Manoel Alexandre da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.797,67	R\$ -	R\$ 1.797,67	28.202	06/11/2020
48	06/11/2020	Holerite	Marcia Dourado Meira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,45	R\$ -	R\$ 1.725,45	28.202	06/11/2020
49	06/11/2020	Holerite	Maria Cristina de Aguiar	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,82	R\$ -	R\$ 1.566,82	28.202	06/11/2020
50	06/11/2020	Holerite	Maria Gabriela Camacari Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$ 1.924,13	R\$ -	R\$ 1.924,13	28.202	06/11/2020
51	06/11/2020	Holerite	Milena Maria Penco Capua	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	R\$ 1.566,81	28.202	06/11/2020
52	06/11/2020	Holerite	Miriam Aparecida Madureira Reis	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
53	06/11/2020	Holerite	Miriam Juliane da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 2.012,56	R\$ -	R\$ 2.012,56	28.202	06/11/2020
54	06/11/2020	Holerite	Olair Amorim Clemente	Recursos humanos (5)	R\$ 1.967,84	R\$ -	R\$ 1.967,84	28.202	06/11/2020
55	06/11/2020	Holerite	Paulo Henrique Gonçalves	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
56	06/11/2020	Holerite	Penha Cristina Dantas Ribas	Recursos humanos (5)	R\$ 1.966,87	R\$ -	R\$ 1.966,87	28.202	06/11/2020
57	06/11/2020	Holerite	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	R\$ 1.566,81	28.202	06/11/2020
58	06/11/2020	Holerite	Roseli Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	28.202	06/11/2020
59	06/11/2020	Holerite	Rosiane de Souza Soares	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
60	06/11/2020	Holerite	Rozinei Mechon Nunes	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
61	06/11/2020	Holerite	Sandra Miotti Faustino	Recursos humanos (5)	R\$ 2.541,13	R\$ -	R\$ 2.541,13	28.202	06/11/2020
62	06/11/2020	Holerite	Silvia Andrea Rodrigues	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	28.202	06/11/2020
63	06/11/2020	Holerite	Stefany Correira Martins	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	28.202	06/11/2020
64	06/11/2020	Holerite	Tatiana Soares	Recursos humanos (5)	R\$ 2.729,23	R\$ -	R\$ 2.729,23	28.202	06/11/2020
65	06/11/2020	Holerite	Thawany Yuri Kawamura	Recursos humanos (5)	R\$ 2.031,00	R\$ -	R\$ 2.031,00	28.202	06/11/2020
66	06/11/2020	Pagamento	FGTS Arrecadação GRF	Recursos humanos (5)	R\$ 12.393,26	R\$ -	R\$ 12.393,26	110.601	06/11/2020
67	09/10/2020	Nota Fiscal nº 1355601	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 10.570,80	R\$ -	R\$ 10.570,80	110.602	06/11/2020
68	16/10/2020	Nota Fiscal nº 40898	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 241,91	R\$ -	R\$ 241,91	550.037.000.001.124	09/11/2020
69	16/10/2020	Nota Fiscal nº 40895	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 6.531,50	R\$ -	R\$ 6.531,50	550.037.000.001.124	09/11/2020
70	09/11/2020	Holerite	Deyse D' arc Bezerra Pires	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	550.347.000.052.624	09/11/2020
71	03/11/2020	Nota Fiscal nº 19	Reinaldo Vieira da Silva Eletrica Hidraulica	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.045,00	R\$ -	R\$ 1.045,00	550.347.000.053.851	09/11/2020
72	27/10/2020	Nota Fiscal nº 107	A. Votolini Junior Locações	Locações diversas	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	554.018.000.018.845	09/11/2020
73	09/11/2020	Holerite	Adriana Correia de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 1.974,01	R\$ -	R\$ 1.974,01	110.901	09/11/2020
74	09/11/2020	Holerite	Alan Lucius Fiemino Lozano	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	R\$ 1.566,81	110.902	09/11/2020
75	09/11/2020	Holerite	Andre Luiz Martins de Barros	Recursos humanos (5)	R\$ 2.000,01	R\$ -	R\$ 2.000,01	110.903	09/11/2020
76	09/11/2020	Holerite	Diego Corassa Passarine	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	R\$ 1.566,81	110.904	09/11/2020
77	09/11/2020	Holerite	Elisa Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	110.905	09/11/2020
78	09/11/2020	Holerite	Jessica Pentendo Soares	Recursos humanos (5)	R\$ 1.702,90	R\$ -	R\$ 1.702,90	110.906	09/11/2020
79	09/11/2020	Holerite	Leila Maria Brumeto Izuel	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	R\$ 2.009,62	110.907	09/11/2020
80	09/11/2020	Holerite	Michele Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.988,25	R\$ -	R\$ 1.988,25	110.908	09/11/2020
81	09/11/2020	Holerite	Oscar de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,63	R\$ -	R\$ 2.009,63	100.713	09/11/2020
82	09/11/2020	Holerite	Patricia P. Antiequeira dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$ 2.929,45	R\$ -	R\$ 2.929,45	110.910	09/11/2020
83	09/11/2020	Holerite	Silene de Oliveira Rodrigues de Lara	Recursos humanos (5)	R\$ 1.996,93	R\$ -	R\$ 1.996,93	110.911	09/11/2020
84	09/11/2020	Holerite	Silvia Aparecida de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.957,61	R\$ -	R\$ 2.957,61	110.912	09/11/2020
85	09/11/2020	Holerite	Simone Rocha Caris de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	R\$ 1.725,44	110.913	09/11/2020
86	09/11/2020	Holerite	Maria Angelica de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 173,79	R\$ -	R\$ 173,79	110.914	09/11/2020
87	09/11/2020	Holerite	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 1.902,26	R\$ -	R\$ 1.902,26	110.915	09/11/2020
88	13/10/2020	Nota Fiscal nº 1712	I M Castilho Bacchiega Construção -ME	Outras despesas	R\$ 1.982,30	R\$ -	R\$ 1.982,30	110.916	09/11/2020
89	13/10/2020	Nota Fiscal nº 360	I M Castilho Bacchiega Construção -ME	Outras despesas	R\$ 1.982,30	R\$ -	R\$ 1.982,30	110.916	09/11/2020

90	09/10/2020	Nota Fiscal nº 3371	O.M.I Comercio e Manutenção de Equipamentos e Informatica Ltda	Outros materiais de consumo	R\$	900,00	R\$	-	R\$	900,00	110.917	09/11/2020
91	10/10/2020	Nota Fiscal nº 84	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	4.035,50	R\$	-	R\$	4.035,50	110.918	09/11/2020
92	23/10/2020	Nota Fiscal nº fat 27-202042385354-99	Daep-Dep Aut de Agua	Outras despesas	R\$	1.321,40	R\$	-	R\$	1.321,40	110.919	09/11/2020
93	15/10/2020	Nota Fiscal nº 23039	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	4.336,50	R\$	-	R\$	4.336,50	110.920	09/11/2020
94	08/10/2020	Nota Fiscal nº 127593	Supermed Com. F. Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	22.444,31	R\$	-	R\$	22.444,31	110.921	09/11/2020
95	08/10/2020	Nota Fiscal nº 1355233	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	2.091,94	R\$	-	R\$	2.091,94	110.922	09/11/2020
96	08/10/2020	Nota Fiscal nº 559000	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	1.407,93	R\$	-	R\$	1.407,93	110.923	09/11/2020
97	08/10/2020	Nota Fiscal nº 474584	Supermed Com. F. Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	3.735,45	R\$	-	R\$	3.735,45	110.924	09/11/2020
98	09/11/2020	883.141.100.101.130	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.130	09/11/2020
99	09/11/2020	883.141.100.101.131	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.131	09/11/2020
100	09/11/2020	883.141.100.101.132	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.132	09/11/2020
101	09/11/2020	883.141.100.101.133	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.133	09/11/2020
102	09/11/2020	883.141.100.101.134	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.134	09/11/2020
103	09/11/2020	883.141.100.101.135	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.135	09/11/2020
104	09/11/2020	883.141.100.101.136	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.136	09/11/2020
105	09/11/2020	883.141.100.101.137	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.137	09/11/2020
106	09/11/2020	883.141.100.101.138	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.138	09/11/2020
107	09/11/2020	883.141.100.101.139	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.141.100.101.139	09/11/2020
108	09/11/2020	893.141.100.133.603	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	153,00	R\$	-	R\$	153,00	893.141.100.133.603	09/11/2020
109	09/11/2020	Nota Fiscal nº 142	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	recursos humanos (6)	R\$	26.800,00	R\$	-	R\$	26.800,00	111.001	10/11/2020
110	10/11/2020	823.151.200.185.201	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.151.200.185.201	10/11/2020
111	10/11/2020	833.151.202.523.841	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	153,00	R\$	-	R\$	153,00	833.151.202.523.841	10/11/2020
112	10/11/2020	Nota Fiscal nº 840	FGK Serviços de Limpeza e urbanização EIRELI	Outros serviços de terceiros	R\$	49.049,00	R\$	-	R\$	49.049,00	111.101	11/11/2020
113	11/11/2020	883.161.100.008.523	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	883.161.100.008.523	11/11/2020
114	10/11/2020	Nota Fiscal nº 31	Kataoka e Perez Serviços de Fisioterapia LTDA	Serviços médicos (*)	R\$	31.500,00	R\$	-	R\$	31.500,00	111.301	13/11/2020
115	03/11/2020	Nota Fiscal nº 24	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	8.000,00	111.302	13/11/2020
116	03/11/2020	Nota Fiscal nº 06	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	13.100,00	R\$	-	R\$	13.100,00	111.303	13/11/2020
117	13/11/2020	853.181.100.124.660	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	853.181.100.124.660	13/11/2020
118	04/11/2020	Nota Fiscal nº 48797	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Locações diversas	R\$	300,00	R\$	-	R\$	300,00	111.601	16/11/2020
119	04/11/2020	Nota Fiscal nº 52712753	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Locações diversas	R\$	223,74	R\$	-	R\$	223,74	111.602	16/11/2020
120	04/11/2020	Nota Fiscal nº 527112813	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Locações diversas	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	111.603	16/11/2020
121	19/10/2020	Nota Fiscal nº 23055	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	5.043,50	R\$	-	R\$	5.043,50	111.604	16/11/2020
122	09/11/2020	Nota Fiscal nº 5990	Ultra-Mag Diagnostico Por Imagem Ltda EPP	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	23.556,35	R\$	-	R\$	23.556,35	111.605	16/11/2020
123	16/11/2020	873.211.100.022.063	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	873.211.100.022.063	16/11/2020
124	21/10/2020	Nota Fiscal nº 40969	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	144,69	R\$	-	R\$	144,69	550.037.000.001.124	18/11/2020
125	21/10/2020	Nota Fiscal nº 40970	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	344,00	R\$	-	R\$	344,00	550.037.000.001.124	18/11/2020
126	21/10/2020	Nota Fiscal nº 40972	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	1.082,00	R\$	-	R\$	1.082,00	550.037.000.001.124	18/11/2020
127	21/10/2020	Nota Fiscal nº 1359515	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	10.237,78	R\$	-	R\$	10.237,78	111.801	18/11/2020
128	21/10/2020	Nota Fiscal nº 68939	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	3.866,40	R\$	-	R\$	3.866,40	111.802	18/11/2020
129	21/10/2020	Nota Fiscal nº 477012	Supermed Com. F. Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	521,04	R\$	-	R\$	521,04	111.803	18/11/2020
130	21/10/2020	Nota Fiscal nº 476945	Supermed Com. F. Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	6.357,77	R\$	-	R\$	6.357,77	111.804	18/11/2020
131	21/10/2020	Nota Fiscal nº 131585	Supermed Com. F. Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	19.422,18	R\$	-	R\$	19.422,18	111.805	18/11/2020
132	21/10/2020	Nota Fiscal nº 560608	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	876,00	R\$	-	R\$	876,00	111.806	18/11/2020
133	11/11/2020	Nota Fiscal nº 157416487	CPFL CIA Paulista de Força	Utilidades publicas (7)	R\$	10.067,78	R\$	-	R\$	10.067,78	111.901	19/11/2020
134	22/10/2020	Nota Fiscal nº 23063	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	3.580,50	R\$	-	R\$	3.580,50	111.902	19/11/2020
135	20/10/2020	Nota Fiscal nº 5123382	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Outros materiais de consumo	R\$	619,60	R\$	-	R\$	619,60	111.903	19/11/2020
136	22/10/2020	Nota Fiscal nº 259885	Londreir Comercio de Material Hospitalar	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	566,35	R\$	-	R\$	566,35	111.904	19/11/2020
137	19/11/2020	GPS/INSS	Ministério da Previdência Social	Recursos humanos (5)	R\$	13.305,70	R\$	-	R\$	13.305,70	111.905	19/11/2020
138	19/11/2020	DARF-Código da receita - 0561	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$	1.246,03	R\$	-	R\$	1.246,03	111.906	19/11/2020
139	19/11/2020	DARF-Código da receita - 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$	15.192,62	R\$	-	R\$	15.192,62	111.907	19/11/2020
140	19/11/2020	DARF-Código da receita - 1708	Ministério da Fazenda	Recursos humanos (5)	R\$	4.900,85	R\$	-	R\$	4.900,85	111.908	19/11/2020
141	31/07/2020	Nota Fiscal nº 7828-1	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	8.038,54	R\$	-	R\$	8.038,54	111.909	19/11/2020
142	10/11/2020	Nota Fiscal nº 6612-1	Sinconnecta - Tecnologia de Informação	Outros serviços de terceiros	R\$	2.490,00	R\$	-	R\$	2.490,00	111.910	19/11/2020
143	20/10/2020	Nota Fiscal nº 42879	S.E. Comercio de Produtos Químicos de Baura Eireli	Outros materiais de consumo	R\$	933,00	R\$	-	R\$	933,00	111.911	19/11/2020
144	20/11/2020	Nota Fiscal nº 357	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	R\$	264.290,99	R\$	-	R\$	264.290,99	112.001	20/11/2020
145	03/11/2020	Nota Fiscal nº 1751	Destra Apoio e Prev Seg Trabalho Ltda	Recursos humanos (5)	R\$	1.304,51	R\$	-	R\$	1.304,51	112.002	20/11/2020
146	20/11/2020	853.251.300.025.282	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	853.251.300.025.282	20/11/2020
147	20/11/2020	853.251.300.025.283	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	853.251.300.025.283	20/11/2020
148	23/11/2020	Rescisão	Lucimara Contel Evangelis	Recursos humanos (5)	R\$	4.025,34	R\$	-	R\$	4.025,34	10.424	23/11/2020
149	26/10/2020	Nota Fiscal nº 23077	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	4.438,00	R\$	-	R\$	4.438,00	112.301	23/11/2020
150	23/11/2020	Pagamento	FGTS Arrecadação GRF	Recursos humanos (5)	R\$	762,17	R\$	-	R\$	762,17	112.302	23/11/2020
151	23/11/2020		Bloqueio Judicial	Outras despesas	R\$	89.915,99	R\$	-	R\$	89.915,99	112.302	23/11/2020
152	04/11/2020	Nota Fiscal nº 20200000015058	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda	Outros serviços de terceiros	R\$	959,90	R\$	-	R\$	959,90	112.401	24/11/2020
153	28/10/2020	Nota Fiscal nº 23089	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	2.219,00	R\$	-	R\$	2.219,00	112.402	24/11/2020
154	24/11/2020	803.291.100.148.798	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	803.291.100.148.798	24/11/2020
155	27/11/2020	13º salário	Adriana Aparecida Cnatto	Recursos humanos (5)	R\$	544,32	R\$	-	R\$	544,32	25.845	27/11/2020
156	27/11/2020	13º salário	Alessandra Alves da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	543,79	R\$	-	R\$	543,79	25.845	27/11/2020
157	27/11/2020	13º salário	Alessandra Soares Lopes	Recursos humanos (5)	R\$	234,86	R\$	-	R\$	234,86	25.845	27/11/2020
158	27/11/2020	13º salário	Alexandre Dumas de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	471,99	R\$	-	R\$	471,99	25.845	27/11/2020
159	27/11/2020	13º salário	Alexandre Teixeira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
160	27/11/2020	13º salário	Amanda Cristina da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	547,65	R\$	-	R\$	547,65	25.845	27/11/2020
161	27/11/2020	13º salário	Ana Paula Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
162	27/11/2020	13º salário	Anderson Carrijo da Costa	Recursos humanos (5)	R\$	784,32	R\$	-	R\$	784,32	25.845	27/11/2020
163	27/11/2020	13º salário	Bianca Klem Marques	Recursos humanos (5)	R\$	474,27	R\$	-	R\$	474,27	25.845	27/11/2020
164	27/11/2020	13º salário	Daniela Pereira Brandão	Recursos humanos (5)	R\$	880,90	R\$	-	R\$	880,90	25.845	27/11/2020
165	27/11/2020	13º salário	Danielce Paola Pires dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$	832,05	R\$	-	R\$	832,05	25.845	27/11/2020
166	27/11/2020	13º salário	Daniilo Augusto David Zane	Recursos humanos (5)	R\$	1.065,85	R\$	-	R\$	1.065,85	25.845	27/11/2020
167	27/11/2020	13º salário	Debora Mateus Caetano									

170	27/11/2020	13º salário	Eduarda Cardoso da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
171	27/11/2020	13º salário	Elaine Batista Pereira	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
172	27/11/2020	13º salário	Elaine Jacqueline Gomes	Recursos humanos (5)	R\$	782,94	R\$	-	R\$	782,94	25.845	27/11/2020
173	27/11/2020	13º salário	Elana Pereira Gomes	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
174	27/11/2020	13º salário	Eva Oliveira de Menezes	Recursos humanos (5)	R\$	529,75	R\$	-	R\$	529,75	25.845	27/11/2020
175	27/11/2020	13º salário	Evelyn Rosane Pereira Novais	Recursos humanos (5)	R\$	496,96	R\$	-	R\$	496,96	25.845	27/11/2020
176	27/11/2020	13º salário	Fernanda de Paula Perez	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
177	27/11/2020	13º salário	Fernanda Fachini Mioto Matos	Recursos humanos (5)	R\$	426,13	R\$	-	R\$	426,13	25.845	27/11/2020
178	27/11/2020	13º salário	Fernanda Sanchez Roberto	Recursos humanos (5)	R\$	491,27	R\$	-	R\$	491,27	25.845	27/11/2020
179	27/11/2020	13º salário	Fernando Rogerio Lima Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$	492,89	R\$	-	R\$	492,89	25.845	27/11/2020
180	27/11/2020	13º salário	Heidy Caroline Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	426,13	R\$	-	R\$	426,13	25.845	27/11/2020
181	27/11/2020	13º salário	Isadora Maria Besera	Recursos humanos (5)	R\$	756,56	R\$	-	R\$	756,56	25.845	27/11/2020
182	27/11/2020	13º salário	João Darci Lino	Recursos humanos (5)	R\$	714,32	R\$	-	R\$	714,32	25.845	27/11/2020
183	27/11/2020	13º salário	Julia da Silva da Paula	Recursos humanos (5)	R\$	481,70	R\$	-	R\$	481,70	25.845	27/11/2020
184	27/11/2020	13º salário	Kerolayne Poliana Takamatsu	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
185	27/11/2020	13º salário	Kessia da Silva Caldeira	Recursos humanos (5)	R\$	546,22	R\$	-	R\$	546,22	25.845	27/11/2020
186	27/11/2020	13º salário	Leidiane Lima da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
187	27/11/2020	13º salário	Leize Gedo Biudes Clabuch	Recursos humanos (5)	R\$	426,19	R\$	-	R\$	426,19	25.845	27/11/2020
188	27/11/2020	13º salário	Leticia da Silva Fabiano	Recursos humanos (5)	R\$	540,23	R\$	-	R\$	540,23	25.845	27/11/2020
189	06/10/2020	13º salário	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	439,42	R\$	-	R\$	439,42	25.845	27/11/2020
190	27/11/2020	13º salário	Manoel Alexandre da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	462,74	R\$	-	R\$	462,74	25.845	27/11/2020
191	27/11/2020	13º salário	Marcia Dourado Meira	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
192	27/11/2020	13º salário	Maria Cristina de Aguiar	Recursos humanos (5)	R\$	458,49	R\$	-	R\$	458,49	25.845	27/11/2020
193	27/11/2020	13º salário	Maria Gabriela Camacari Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$	368,47	R\$	-	R\$	368,47	25.845	27/11/2020
194	27/11/2020	13º salário	Milena Maria Penco Capua	Recursos humanos (5)	R\$	426,17	R\$	-	R\$	426,17	25.845	27/11/2020
195	27/11/2020	13º salário	Miriam Aparecida Madureira Reis	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
196	27/11/2020	13º salário	Miriam Juliane da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	443,96	R\$	-	R\$	443,96	25.845	27/11/2020
197	27/11/2020	13º salário	Olair Amorim Clemente	Recursos humanos (5)	R\$	350,75	R\$	-	R\$	350,75	25.845	27/11/2020
198	27/11/2020	13º salário	Paulo Henrique Gonçalves	Recursos humanos (5)	R\$	470,93	R\$	-	R\$	470,93	25.845	27/11/2020
199	27/11/2020	13º salário	Penha Cristina Dantas Ribas	Recursos humanos (5)	R\$	545,01	R\$	-	R\$	545,01	25.845	27/11/2020
200	27/11/2020	13º salário	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	Recursos humanos (5)	R\$	426,13	R\$	-	R\$	426,13	25.845	27/11/2020
201	27/11/2020	13º salário	Roseli Pereira	Recursos humanos (5)	R\$	440,52	R\$	-	R\$	440,52	25.845	27/11/2020
202	27/11/2020	13º salário	Rosiane de Souza Soares	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
203	27/11/2020	13º salário	Rozinei Mechon Nunes	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
204	27/11/2020	13º salário	Sandra Miotti Faustino	Recursos humanos (5)	R\$	714,32	R\$	-	R\$	714,32	25.845	27/11/2020
205	27/11/2020	13º salário	Silvia Andrea Rodrigues	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	25.845	27/11/2020
206	27/11/2020	13º salário	Stefany Correia Martins	Recursos humanos (5)	R\$	560,57	R\$	-	R\$	560,57	25.845	27/11/2020
207	27/11/2020	13º salário	Tatiana Soares	Recursos humanos (5)	R\$	797,85	R\$	-	R\$	797,85	25.845	27/11/2020
208	27/11/2020	13º salário	Thawany Yuri Kawamura	Recursos humanos (5)	R\$	544,85	R\$	-	R\$	544,85	25.845	27/11/2020
209	05/11/2020	Nota Fiscal nº 920	Luk Industria e Comércio de Usinas Geradoras de Oxigênio Ltda	Locações diversas	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	3.000,00	112.701	27/11/2020
210	13/11/2020	Nota Fiscal nº 117	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	Serviços médicos (*)	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	14.077,50	112.702	27/11/2020
211	13/10/2020	Nota Fiscal nº 54	EDR Com Equipos Medico Hospitalares Ltda	Locações diversas	R\$	1.150,00	R\$	-	R\$	1.150,00	112.703	27/11/2020
212	03/11/2020	Nota Fiscal nº 25158	Automatizações Seculo XXI Tratamento de dados Ltda- EPP	Outros serviços de terceiros	R\$	197,49	R\$	-	R\$	197,49	112.704	27/11/2020
213	27/11/2020	863.321.100.139.366	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	863.321.100.139.366	27/11/2020
214	27/11/2020	863.321.100.139.367	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	863.321.100.139.367	27/11/2020
215	27/11/2020	863.321.100.139.368	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	863.321.100.139.368	27/11/2020
216	06/10/2020	13º salário	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	247,00	R\$	-	R\$	247,00	113.001	30/11/2020
217	30/11/2020	13º salário	Deyse D'arc Bezerra Pires	Recursos humanos (5)	R\$	469,71	R\$	-	R\$	469,71	550.347.000.052.624	30/11/2020
218	30/11/2020	13º salário	Adriana Correia de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	543,79	R\$	-	R\$	543,79	113.002	30/11/2020
219	30/11/2020	13º salário	Alan Lucius Fiemino Lozano	Recursos humanos (5)	R\$	426,13	R\$	-	R\$	426,13	113.003	30/11/2020
220	30/11/2020	13º salário	Diego Corassa Passarine	Recursos humanos (5)	R\$	426,13	R\$	-	R\$	426,13	113.004	30/11/2020
221	30/11/2020	13º salário	Elisa Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$	156,57	R\$	-	R\$	156,57	113.005	30/11/2020
222	30/11/2020	13º salário	Jessica Pentendo Soares	Recursos humanos (5)	R\$	228,88	R\$	-	R\$	228,88	113.006	30/11/2020
223	30/11/2020	13º salário	Leila Maria Bruneto Izael	Recursos humanos (5)	R\$	544,14	R\$	-	R\$	544,14	113.007	30/11/2020
224	30/11/2020	13º salário	Maria Angelica de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	78,29	R\$	-	R\$	78,29	113.008	30/11/2020
225	30/11/2020	13º salário	Michele Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	269,78	R\$	-	R\$	269,78	113.009	30/11/2020
226	30/11/2020	13º salário	Oscar de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	268,26	R\$	-	R\$	268,26	113.010	30/11/2020
227	30/11/2020	13º salário	Patricia P. Antiquera dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$	829,55	R\$	-	R\$	829,55	113.011	30/11/2020
228	30/11/2020	13º salário	Silene de Oliveira Rodrigues de Lara	Recursos humanos (5)	R\$	548,60	R\$	-	R\$	548,60	113.012	30/11/2020
229	30/11/2020	13º salário	Silvia Aparecida de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	838,07	R\$	-	R\$	838,07	113.013	30/11/2020
230	30/11/2020	13º salário	Simone Rocha Caris de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	470,93	R\$	-	R\$	470,93	113.014	30/11/2020
231	30/11/2020	13º salário	Andre Luiz Martins de Barros	Recursos humanos (5)	R\$	276,11	R\$	-	R\$	276,11	113.015	30/11/2020
232	30/11/2020	13º salário	Janaina Barbosa Francisco de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	119,06	R\$	-	R\$	119,06	113.016	30/11/2020
233	02/11/2020	Nota Fiscal nº 23101	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	3.580,50	R\$	-	R\$	3.580,50	113.017	30/11/2020
TOTAL					R\$	954.552,67	R\$	-	R\$	954.552,67		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

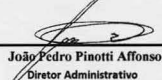
(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins

Penápolis, 11 de Dezembro de 2020.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Afonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 14.400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5199
www.ahbb.org.br

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período:	01/11/2020 a 30/11/2020	CC: 36311-1
Convênio:	Luiz Valente Penápolis	


Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/10/2020	Saldo Anterior				R\$ 552.563,89
BANCO DO BRASIL					
03/11/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 38.077,29	R\$ 590.641,18
03/11/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 40806	R\$ 374,04		R\$ 590.267,14
03/11/2020	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Nota Fiscal nº 68396	R\$ 2.960,40		R\$ 587.306,74
03/11/2020	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 22945518	R\$ 10.806,91		R\$ 576.499,83
03/11/2020	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 22945495	R\$ 14.747,23		R\$ 561.752,60
03/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23003	R\$ 3.731,00		R\$ 558.021,60
03/11/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 125764	R\$ 859,51		R\$ 557.162,09
03/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 209258	R\$ 890,00		R\$ 556.272,09
03/11/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 559233	R\$ 2.012,20		R\$ 554.259,89
03/11/2020	Samtronic Industria e Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 251270	R\$ 1.696,00		R\$ 552.563,89
06/11/2020	Repasse Público		R\$ -	R\$ 282.110,56	R\$ 834.674,45
06/11/2020	Londrcir Comercio de Material Hospitalar	Nota Fiscal nº 258284	R\$ 12.337,50		R\$ 822.336,95
06/11/2020	Adriana Aparecida Canatto	Folha de Pagamento	R\$ 2.031,00		R\$ 820.305,95
06/11/2020	Alessandra Alves da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.986,25		R\$ 818.319,70
06/11/2020	Alessandra Soares Lopes	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 816.594,26
06/11/2020	Alexandre Dumas de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 814.868,82
06/11/2020	Alexandre Teixeira da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 813.143,38
06/11/2020	Amanda Cristina da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 811.133,76
06/11/2020	Ana Paula Ferreira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 809.408,32
06/11/2020	Anderson Carrijo da Costa	Folha de Pagamento	R\$ 2.703,93		R\$ 806.704,39
06/11/2020	Bianca Klem Marques	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 804.978,95
06/11/2020	Daniela Pereira Brandão	Folha de Pagamento	R\$ 2.985,78		R\$ 801.993,17
06/11/2020	Daniele Paola Pires dos Santos	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 799.983,55
06/11/2020	Danilo Augusto David Zane	Folha de Pagamento	R\$ 3.837,00		R\$ 796.146,55
06/11/2020	Deborah Mateus Caetano	Folha de Pagamento	R\$ 1.601,44		R\$ 794.545,11
06/11/2020	Delma Aparecida da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 2.824,99		R\$ 791.720,12
06/11/2020	Diego Aparecido de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 2.008,30		R\$ 789.711,82
06/11/2020	Eduarda Cardoso da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 787.986,38
06/11/2020	Elaine Batista Pereira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 786.260,94
06/11/2020	Elaine Jaqueline Gomes	Folha de Pagamento	R\$ 2.714,44		R\$ 783.546,50
06/11/2020	Eliana Pereira Gomes	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 781.821,06
06/11/2020	Eva Oliveira de Menezes	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 779.811,44
06/11/2020	Evelyn Rosane Pereira Novais	Folha de Pagamento	R\$ 2.114,35		R\$ 777.697,09
06/11/2020	Fernanda de Paula Perez	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,43		R\$ 775.971,66
06/11/2020	Fernanda Fachini Mioto Matos	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,80		R\$ 774.404,86
06/11/2020	Fernanda Sanchez Roberto	Folha de Pagamento	R\$ 1.799,70		R\$ 772.605,16
06/11/2020	Fernando Rogerio Lima Ribeiro	Folha de Pagamento	R\$ 1.757,34		R\$ 770.847,82
06/11/2020	Heidy Caroline Pereira da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		R\$ 769.281,01
06/11/2020	Isadora Maria Beserra	Folha de Pagamento	R\$ 2.541,10		R\$ 766.739,91
06/11/2020	João Darc Lino	Folha de Pagamento	R\$ 2.541,13		R\$ 764.198,78
06/11/2020	Julia da Silva da Paula	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 762.473,34
06/11/2020	Kerolayne Poliana Takamatsu	Folha de Pagamento	R\$ 1.188,21		R\$ 761.305,13
06/11/2020	Kessia da Silva Caldeira	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 759.295,51
06/11/2020	Leidiane Lima da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 757.570,07
06/11/2020	Leize Gedo Bludes Clabuch	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		R\$ 756.003,26
06/11/2020	Leticia da Silva Fabiano	Folha de Pagamento	R\$ 2.007,85		R\$ 753.995,41
06/11/2020	Leticia Fernandes de Souza	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 751.985,79
06/11/2020	Lucimara Contel Evangelis	Folha de Pagamento	R\$ 2.378,33		R\$ 749.607,46
06/11/2020	Manoel Alexandre da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.797,67		R\$ 747.809,79
06/11/2020	Marcia Dourado Meira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,45		R\$ 746.084,34
06/11/2020	Maria Cristina de Aguiar	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,82		R\$ 744.517,52
06/11/2020	Maria Gabriela Camacari Ribeiro	Folha de Pagamento	R\$ 1.924,13		R\$ 742.593,39
06/11/2020	Milena Maria Penco Capua	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		R\$ 741.026,58
06/11/2020	Mirian Aparecida Madureira Reis	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 739.301,14
06/11/2020	Mirian Juliane da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 2.012,56		R\$ 737.288,58
06/11/2020	Olair Amorim Clemente	Folha de Pagamento	R\$ 1.967,84		R\$ 735.320,74
06/11/2020	Paulo Henrique Gonçalves	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 733.595,30
06/11/2020	Penha Cristina Dantas Ribas	Folha de Pagamento	R\$ 1.966,87		R\$ 731.628,43
06/11/2020	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		R\$ 730.061,62
06/11/2020	Roseli Pereira	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 728.052,00
06/11/2020	Rosiane de Souza Soares	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 726.326,56
06/11/2020	Rozinei Mechon Nunes	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 724.601,12
06/11/2020	Sandra Miotti Faustino	Folha de Pagamento	R\$ 2.541,13		R\$ 722.059,99
06/11/2020	Silvia Andrea Rodrigues	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 720.334,55
06/11/2020	Stefany Correia Martins	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 718.324,93
06/11/2020	Tatiana Soares	Folha de Pagamento	R\$ 2.729,23		R\$ 715.595,70
06/11/2020	Thawany Yuri Kawamura	Folha de Pagamento	R\$ 2.031,00		R\$ 713.564,70
06/11/2020	FGTS Arrecadação GRF	GRRF/FGTS	R\$ 12.393,26		R\$ 701.171,44
06/11/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1355601	R\$ 10.570,80		R\$ 690.600,64
09/11/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 8.949,63	R\$ 699.550,27
09/11/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 40898	R\$ 241,91		R\$ 699.308,36
09/11/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 40895	R\$ 6.531,50		R\$ 692.776,86
09/11/2020	Deyse D' arc Bezerra Pires	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 691.051,42
09/11/2020	Reinaldo Vieira da Silva Eletrica Hidraulica	Nota Fiscal nº 19	R\$ 1.045,00		R\$ 690.006,42
09/11/2020	A. Votolini Junior Locações	Nota Fiscal nº 107	R\$ 4.000,00		R\$ 686.006,42

09/11/2020	Adriana Correia de Souza	Folha de Pagamento	R\$ 1.974,01		R\$ 684.032,41
09/11/2020	Alan Lucius Fiemino Lozano	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		R\$ 682.465,60
09/11/2020	Andre Luiz Martins de Barros	Folha de Pagamento	R\$ 2.000,01		R\$ 680.465,59
09/11/2020	Diego Corassa Passarine	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		R\$ 678.898,78
09/11/2020	Elisa Ferreira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 677.173,34
09/11/2020	Jessica Penteado Soares	Folha de Pagamento	R\$ 1.702,90		R\$ 675.470,44
09/11/2020	Leila Maria Bruneto Izael	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		R\$ 673.460,82
09/11/2020	Michele Pereira da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.988,25		R\$ 671.472,57
09/11/2020	Oscar de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,63		R\$ 669.462,94
09/11/2020	Patricia P. Antieira dos Santos	Folha de Pagamento	R\$ 2.929,45		R\$ 666.533,49
09/11/2020	Silene de Oliveira Rodrigues de Lara	Folha de Pagamento	R\$ 1.996,93		R\$ 664.536,56
09/11/2020	Silvia Aparecida de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 2.957,61		R\$ 661.578,95
09/11/2020	Simone Rocha Caris de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		R\$ 659.853,51
09/11/2020	Maria Angelica de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 173,79		R\$ 659.679,72
09/11/2020	Leticia Fernandes de Souza	Folha de Pagamento	R\$ 1.902,26		R\$ 657.777,46
09/11/2020	I M Castilho Bacchiega Construção -ME	Nota Fiscal nº 1712	R\$ 1.982,30		R\$ 655.795,16
09/11/2020	I M Castilho Bacchiega Construção -ME	Nota Fiscal nº 360			R\$ 655.795,16
09/11/2020	O.M.I Comercio e Manutenção de Equipamentos e Informatica Ltda	Nota Fiscal nº 3371	R\$ 900,00		R\$ 654.895,16
09/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 84	R\$ 4.035,50		R\$ 650.859,66
09/11/2020	Daep-Dep Aut de Agua	Nota Fiscal nº fat 27-202042385354-99	R\$ 1.321,40		R\$ 649.538,26
09/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23039	R\$ 4.336,50		R\$ 645.201,76
09/11/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 127593	R\$ 22.444,31		R\$ 622.757,45
09/11/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1355233	R\$ 2.091,94		R\$ 620.665,51
09/11/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 559000	R\$ 1.407,93		R\$ 619.257,58
09/11/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 474584	R\$ 3.735,45		R\$ 615.522,13
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.130	R\$ 10,45		R\$ 615.511,68
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.131	R\$ 10,45		R\$ 615.501,23
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.132	R\$ 10,45		R\$ 615.490,78
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.133	R\$ 10,45		R\$ 615.480,33
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.134	R\$ 10,45		R\$ 615.469,88
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.135	R\$ 10,45		R\$ 615.459,43
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.136	R\$ 10,45		R\$ 615.448,98
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.137	R\$ 10,45		R\$ 615.438,53
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.138	R\$ 10,45		R\$ 615.428,08
09/11/2020	Tarifa Bancária	883.141.100.101.139	R\$ 10,45		R\$ 615.417,63
09/11/2020	Tarifa Bancária	893.141.100.133.603	R\$ 153,00		R\$ 615.264,63
10/11/2020	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Nota Fiscal nº 142	R\$ 26.800,00		R\$ 588.464,63
10/11/2020	Tarifa Bancária	823.151.200.185.201	R\$ 10,45		R\$ 588.454,18
10/11/2020	Tarifa Bancária	833.151.202.523.841	R\$ 153,00		R\$ 588.301,18
11/11/2020	FGK Serviços de Limpeza e urbanização EIRELI	Nota Fiscal nº 840	R\$ 49.049,00		R\$ 539.252,18
11/11/2020	Tarifa Bancária	883.161.100.008.523	R\$ 10,45		R\$ 539.241,73
13/11/2020	Repasso Público		R\$ -	R\$ 282.110,56	R\$ 821.352,29
13/11/2020	Kataoka e Perez Serviços de Fisioterapia LTDA	Nota Fiscal nº 31	R\$ 31.500,00		R\$ 789.852,29
13/11/2020	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Nota Fiscal nº 24	R\$ 8.000,00		R\$ 781.852,29
13/11/2020	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Nota Fiscal nº 06	R\$ 13.100,00		R\$ 768.752,29
13/11/2020	Tarifa Bancária	853.181.100.124.660	R\$ 10,45		R\$ 768.741,84
16/11/2020	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Nota Fiscal nº 48797	R\$ 300,00		R\$ 768.441,84
16/11/2020	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Nota Fiscal nº 52712753	R\$ 223,74		R\$ 768.218,10
16/11/2020	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Nota Fiscal nº 527112813	R\$ 200,00		R\$ 768.018,10
16/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23055	R\$ 5.043,50		R\$ 762.974,60
16/11/2020	Ultra-Mag Diagnostico Por Imagem Ltda EPP	Nota Fiscal nº 5990	R\$ 23.556,35		R\$ 739.418,25
16/11/2020	Tarifa Bancária	873.211.100.022.063	R\$ 10,45		R\$ 739.407,80
18/11/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 40969	R\$ 144,69		R\$ 739.263,11
18/11/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 40970	R\$ 344,00		R\$ 738.919,11
18/11/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 40972	R\$ 1.082,00		R\$ 737.837,11
18/11/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1359515	R\$ 10.237,78		R\$ 727.599,33
18/11/2020	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Nota Fiscal nº 68939	R\$ 3.866,40		R\$ 723.732,93
18/11/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 477012	R\$ 521,04		R\$ 723.211,89
18/11/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 476945	R\$ 6.357,77		R\$ 716.854,12
18/11/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 131585	R\$ 19.422,18		R\$ 697.431,94
18/11/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 560608	R\$ 878,00		R\$ 696.555,94
19/11/2020	Bloqueio Judicial		R\$ 89.915,99		R\$ 606.639,95
19/11/2020	CPFL CIA Paulista de Força	Nota Fiscal nº 157416487	R\$ 10.067,78		R\$ 596.572,17
19/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23063	R\$ 3.580,50		R\$ 592.991,67
19/11/2020	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Nota Fiscal nº 5123382	R\$ 619,60		R\$ 592.372,07
19/11/2020	Londric Comercio de Material Hospitalar	Nota Fiscal nº 259885	R\$ 566,35		R\$ 591.805,72
19/11/2020	Ministério da Previdência Social	GPS/INSS	R\$ 13.305,70		R\$ 578.500,02
19/11/2020	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 0561	R\$ 1.246,03		R\$ 577.253,99
19/11/2020	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 5952	R\$ 15.192,62		R\$ 562.061,37
19/11/2020	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 1708	R\$ 4.900,85		R\$ 557.160,52
19/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 7828-1	R\$ 8.038,54		R\$ 549.121,98
19/11/2020	Sinconnect - Tecnologia de Informação	Nota Fiscal nº 6612-1	R\$ 2.490,00		R\$ 546.631,98
19/11/2020	S.E. Comercio de Produtos Químicos de Bauru Eireli	Nota Fiscal nº 42879	R\$ 933,00		R\$ 545.698,98
20/11/2020	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Nota Fiscal nº 357	R\$ 264.290,99		R\$ 281.407,99
20/11/2020	Destra Apoio e Prev Seg Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 1751	R\$ 1.304,51		R\$ 280.103,48
20/11/2020	Tarifa Bancária	853.251.300.025.282	R\$ 10,45		R\$ 280.093,03
20/11/2020	Tarifa Bancária	853.251.300.025.283	R\$ 10,45		R\$ 280.082,58
23/11/2020	Repasso Público		R\$ -	R\$ 282.110,57	R\$ 562.193,15
23/11/2020	Lucimara Contel Evangelis	Rescisão	R\$ 4.025,34		R\$ 558.167,81
23/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23077	R\$ 4.438,00		R\$ 553.729,81
23/11/2020	FGTS Arrecadação GRF	GRRF/FGTS	R\$ 762,17		R\$ 552.967,64
24/11/2020	Desbloqueio Bloqueio Judicial		R\$ -	R\$ 89.915,99	R\$ 642.883,63
24/11/2020	Transferência Bloqueio Judicial		R\$ 89.915,99		R\$ 552.967,64
24/11/2020	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda	Nota Fiscal nº 20200000015058	R\$ 959,90		R\$ 552.007,74
24/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23089	R\$ 2.219,00		R\$ 549.788,74
24/11/2020	Tarifa Bancária	803.291.100.148.798	R\$ 3,40		R\$ 549.785,34
27/11/2020	Adriana Aparecida Canatto	13º salário	R\$ 544,32		R\$ 549.241,02
27/11/2020	Alessandra Alves da Silva	13º salário	R\$ 543,79		R\$ 548.697,23

27/11/2020	Alessandra Soares Lopes	13º salário	R\$ 234,86	R\$ 548.462,37
27/11/2020	Alexandre Dumas de Oliveira	13º salário	R\$ 471,99	R\$ 547.990,38
27/11/2020	Alexandre Teixeira da Silva	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 547.520,67
27/11/2020	Amanda Cristina da Silva	13º salário	R\$ 547,85	R\$ 546.973,02
27/11/2020	Ana Paula Ferreira	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 546.503,31
27/11/2020	Anderson Carrijo da Costa	13º salário	R\$ 784,32	R\$ 545.718,99
27/11/2020	Bianca Klem Marques	13º salário	R\$ 474,27	R\$ 545.244,72
27/11/2020	Daniela Pereira Brandão	13º salário	R\$ 880,90	R\$ 544.363,82
27/11/2020	Daniele Paola Pires dos Santos	13º salário	R\$ 832,05	R\$ 543.531,77
27/11/2020	Danilo Augusto David Zane	13º salário	R\$ 1.065,85	R\$ 542.465,92
27/11/2020	Debora Mateus Caetano	13º salário	R\$ 447,07	R\$ 542.018,85
27/11/2020	Delma Aparecida da Silva	13º salário	R\$ 1.591,90	R\$ 540.426,95
27/11/2020	Diego Aparecido de Oliveira	13º salário	R\$ 551,00	R\$ 539.875,95
27/11/2020	Eduarda Cardoso da Silva	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 539.406,24
27/11/2020	Elaíne Batista Pereira	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 538.936,53
27/11/2020	Elaine Jaqueline Gomes	13º salário	R\$ 782,94	R\$ 538.153,59
27/11/2020	Eliana Pereira Gomes	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 537.683,88
27/11/2020	Eva Oliveira de Menezes	13º salário	R\$ 529,75	R\$ 537.154,13
27/11/2020	Evelyn Rosane Pereira Novais	13º salário	R\$ 496,96	R\$ 536.657,17
27/11/2020	Fernanda de Paula Perez	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 536.187,46
27/11/2020	Fernanda Fachini Mioto Matos	13º salário	R\$ 426,13	R\$ 535.761,33
27/11/2020	Fernanda Sanchez Roberto	13º salário	R\$ 491,27	R\$ 535.270,06
27/11/2020	Fernando Rogerio Lima Ribeiro	13º salário	R\$ 492,89	R\$ 534.777,17
27/11/2020	Heidy Caroline Pereira da Silva	13º salário	R\$ 426,13	R\$ 534.351,04
27/11/2020	Isadora Maria Beserra	13º salário	R\$ 756,56	R\$ 533.594,48
27/11/2020	João Darc Lino	13º salário	R\$ 714,32	R\$ 532.880,16
27/11/2020	Julia da Silva da Paula	13º salário	R\$ 481,70	R\$ 532.398,46
27/11/2020	Kerolayne Poliana Takamatsu	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 531.928,75
27/11/2020	Kessia da Silva Caldeira	13º salário	R\$ 546,22	R\$ 531.382,53
27/11/2020	Leidiane Lima da Silva	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 530.912,82
27/11/2020	Leize Gedo Biudes Clabuch	13º salário	R\$ 426,19	R\$ 530.486,63
27/11/2020	Leticia da Silva Fabiano	13º salário	R\$ 540,23	R\$ 529.946,40
27/11/2020	Leticia Fernandes de Souza	13º salário	R\$ 439,42	R\$ 529.506,98
27/11/2020	Manoel Alexandre da Silva	13º salário	R\$ 462,74	R\$ 529.044,24
27/11/2020	Marcia Dourado Meira	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 528.574,53
27/11/2020	Maria Cristina de Aguiar	13º salário	R\$ 458,49	R\$ 528.116,04
27/11/2020	Maria Gabriela Camacari Ribeiro	13º salário	R\$ 368,47	R\$ 527.747,57
27/11/2020	Milena Maria Penco Capua	13º salário	R\$ 426,17	R\$ 527.321,40
27/11/2020	Mirian Aparecida Madureira Reis	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 526.851,69
27/11/2020	Mirian Juliane da Silva	13º salário	R\$ 443,96	R\$ 526.407,73
27/11/2020	Olair Amorim Clemente	13º salário	R\$ 350,75	R\$ 526.056,98
27/11/2020	Paulo Henrique Gonçalves	13º salário	R\$ 470,93	R\$ 525.586,05
27/11/2020	Penha Cristina Dantas Ribas	13º salário	R\$ 545,01	R\$ 525.041,04
27/11/2020	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	13º salário	R\$ 426,13	R\$ 524.614,91
27/11/2020	Roseli Pereira	13º salário	R\$ 440,52	R\$ 524.174,39
27/11/2020	Rosiane de Souza Soares	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 523.704,68
27/11/2020	Rozinei Mechon Nunes	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 523.234,97
27/11/2020	Sandra Miotti Faustino	13º salário	R\$ 714,32	R\$ 522.520,65
27/11/2020	Silvia Andrea Rodrigues	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 522.050,94
27/11/2020	Stefany Correia Martins	13º salário	R\$ 560,57	R\$ 521.490,37
27/11/2020	Tatiana Soares	13º salário	R\$ 797,85	R\$ 520.692,52
27/11/2020	Thawany Yuri Kawamura	13º salário	R\$ 544,85	R\$ 520.147,67
27/11/2020	Luk Industria e Comércio de Usinas Geradoras de Oxigênio Ltda	Nota Fiscal nº 920	R\$ 3.000,00	R\$ 517.147,67
27/11/2020	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	Nota Fiscal nº 117	R\$ 14.077,50	R\$ 503.070,17
27/11/2020	EDR Com Equipos Medico Hospitalares Ltda	Nota Fiscal nº 54	R\$ 1.150,00	R\$ 501.920,17
27/11/2020	Automatizações Seculo XXI Tratamento de dados Ltda- EPP	Nota Fiscal nº 25158	R\$ 197,49	R\$ 501.722,68
27/11/2020	Tarifa Bancária	863.321.100.139.366	R\$ 10,45	R\$ 501.712,23
27/11/2020	Tarifa Bancária	863.321.100.139.367	R\$ 10,45	R\$ 501.701,78
27/11/2020	Tarifa Bancária	863.321.100.139.368	R\$ 10,45	R\$ 501.691,33
30/11/2020	Leticia Fernandes de Souza	13º salário	R\$ 247,00	R\$ 501.444,33
30/11/2020	Deysse D'arc Bezerra Pires	13º salário	R\$ 469,71	R\$ 500.974,62
30/11/2020	Adriana Correia de Souza	13º salário	R\$ 543,79	R\$ 500.430,83
30/11/2020	Alan Lucius Fiemino Lozano	13º salário	R\$ 426,13	R\$ 500.004,70
30/11/2020	Diego Corassa Passarine	13º salário	R\$ 426,13	R\$ 499.578,57
30/11/2020	Elisa Ferreira	13º salário	R\$ 156,57	R\$ 499.422,00
30/11/2020	Jessica Penteado Soares	13º salário	R\$ 228,88	R\$ 499.193,12
30/11/2020	Leila Maria Bruneto Izael	13º salário	R\$ 544,14	R\$ 498.648,98
30/11/2020	Maria Angelica de Oliveira	13º salário	R\$ 78,29	R\$ 498.570,69
30/11/2020	Michele Pereira da Silva	13º salário	R\$ 269,78	R\$ 498.300,91
30/11/2020	Oscar de Oliveira	13º salário	R\$ 268,26	R\$ 498.032,65
30/11/2020	Patricia P. Antqueira dos Santos	13º salário	R\$ 829,55	R\$ 497.203,10
30/11/2020	Silene de Oliveira Rodrigues de Lara	13º salário	R\$ 548,60	R\$ 496.654,50
30/11/2020	Silvia Aparecida de Oliveira	13º salário	R\$ 838,07	R\$ 495.816,43
30/11/2020	Simone Rocha Caris de Oliveira	13º salário	R\$ 470,93	R\$ 495.345,50
30/11/2020	Andre Luiz Martins de Barros	13º salário	R\$ 276,11	R\$ 495.069,39
30/11/2020	Janaina Barbosa Francisco de Souza	13º salário	R\$ 119,06	R\$ 494.950,33
30/11/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23101	R\$ 3.580,50	R\$ 491.369,83

Penópolis, 18 de Dezembro de 2020.

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



G3333016553602311
30/11/2020 17:06:33

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			552.563,89 C
03/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.077,29 C	
				03/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	374,04 D	
				03/11 0037 1124-X MEDMASTER COME			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.301	2.960,40 D	
				BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.302	10.806,91 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.303	14.747,23 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.304	3.731,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.305	859,51 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.306	890,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.307	2.012,20 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.308	1.696,00 D	552.563,89 C
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
06/11/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	770.295.050	282.110,56 C	
				104 0329 12012877000181 SP 353730 FMS			
06/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	12.337,50 D	
				06/11 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
06/11/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.202	108.772,25 D	
06/11/2020		0000	13105	375 Impostos	110.601	12.393,26 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.602	10.570,80 D	690.600,64 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.949,63 C	
				09/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	241,91 D	
				09/11 0037 1124-X MEDMASTER COME			
09/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	6.531,50 D	
				09/11 0037 1124-X MEDMASTER COME			
09/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.347.000.052.624	1.725,44 D	
				09/11 0347 52624-X DEYSE DARC BEZ			
09/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.347.000.053.851	1.045,00 D	
				09/11 0347 53851-5 REINALDO HIDRA			
09/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	554.018.000.018.845	4.000,00 D	
				09/11 4018 18845-X A.VOTOLINI JR			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	1.974,01 D	
				104 0329 32064765859 ADRIANA CORREIA D			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.902	1.566,81 D	
				077 0001 38260771802 ALAN LUCIUS FIRMI			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.903	2.000,01 D	
				033 4557 36809521801 ANDRE LUIZ MARTIN			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.904	1.566,81 D	
				104 0329 34537176865 DIEGO CORASSA PAS			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.905	1.725,44 D	

			033 0629 05377526848 ELISA FERREIRA		
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.906	1.702,90 D	
		260 0001 39630567890 JESSICA PENTEADO			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.907	2.009,62 D	
		104 4122 13444390807 LEILA MARIA BRUNE			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.908	1.988,25 D	
		033 0058 33579381890 MICHELE PEREIRA D			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.909	2.009,63 D	
		748 3021 05770635886 OSCAR DE OLIVEIRA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.910	2.929,45 D	
		033 0058 30291683878 PATRICIA POLETO A			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.911	1.996,93 D	
		033 0058 28636756804 SILENE DE OLIVEIR			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.912	2.957,61 D	
		033 0058 07794586801 SILVIA APARECIDA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.913	1.725,44 D	
		341 0460 32140135806 SIMONE ROCHA CARI			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.914	173,79 D	
		104 0329 30648079864 MARIA ANGELICA DE			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.915	1.902,26 D	
		341 0460 48338626899 LETICIA FERNANDES			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.916	1.982,30 D	
		I M CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO - ME			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.917	900,00 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.918	4.035,50 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
09/11/2020	0000	13105 361 Pgto conta água	110.919	1.321,40 D	
		DAEP - DEP AUT DE AGUA E			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.920	4.336,50 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.921	22.444,31 D	
		BANCO SOFISA S/A			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.922	2.091,94 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.923	1.407,93 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.924	3.735,45 D	
		BANCO SOFISA S/A			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.130	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.131	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.132	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.133	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.134	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.135	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.136	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.137	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.138	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.139	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.141.100.133.603	153,00 D 615.264,63 C	
		Cobrança referente 09/11/2020			
10/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	26.800,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
10/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.185.201	10,45 D	
		Cobrança referente 10/11/2020			

10/11/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	833.151.202.523.841	153,00 D 588.301,18 C
		Cobrança referente 10/11/2020		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	49.049,00 D
		104 2785 015579464000171 FGK SERVICOS		
11/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.008.523	10,45 D 539.241,73 C
		Cobrança referente 11/11/2020		
13/11/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	803.302.897 282.110,56 C	
		104 0329 12012877000181 SP 353730 FMS		
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	31.500,00 D
		077 0001 033433450000127 KATAOKA SERVI		
13/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.302	8.000,00 D
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME		
13/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.303	13.100,00 D
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME		
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.124.660	10,45 D 768.741,84 C
		Cobrança referente 13/11/2020		
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.601	300,00 D
		ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES		
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.602	223,74 D
		ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES		
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.603	200,00 D
		ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES		
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.604	5.043,50 D
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
16/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.605	23.556,35 D
		033 0058 007220629000196 ULTRA-MAG DIA		
16/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.211.100.022.063	10,45 D 739.407,80 C
		Cobrança referente 16/11/2020		
18/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	144,69 D
		18/11 0037 1124-X MEDMASTER COME		
18/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	344,00 D
		18/11 0037 1124-X MEDMASTER COME		
18/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.082,00 D
		18/11 0037 1124-X MEDMASTER COME		
18/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.801	10.237,78 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
18/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.802	3.866,40 D
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		
18/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.803	521,04 D
		BANCO SOFISA S/A		
18/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.804	6.357,77 D
		BANCO SOFISA S/A		
18/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.805	19.422,18 D
		BANCO SOFISA S/A		
18/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.806	876,00 D 696.555,94 C
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
19/11/2020	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.015.490.110.302	89.915,99 *
19/11/2020	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.015.490.110.302	89.915,99 D
19/11/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz	111.901	10.067,78 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.902	3.580,50 D
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.903	619,60 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.904	566,35 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
19/11/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	111.905	13.305,70 D
		GPS- Ident.: 45349461001508 - 10/2020		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.906	1.246,03 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.907	15.192,62 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.908	4.900,85 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.909	8.038,54 D

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA					
19/11/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.910	2.490,00 D
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO					
19/11/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.911	933,00 D 545.698,98 C
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM					
20/11/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.001	264.290,99 D
341 0049 026392666000126 WINTER - GEST					
20/11/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.002	1.304,51 D
341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI					
20/11/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.025.282	10,45 D
Cobrança referente 20/11/2020					
20/11/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.025.283	10,45 D 280.082,58 C
Cobrança referente 20/11/2020					
23/11/2020	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	838.241.053	282.110,57 C
104 0329 12012877000181 FMS PENAPOLIS					
23/11/2020	0000	13134 250	Folha de Pagamento	10.424	4.025,34 D
23/11/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.301	4.438,00 D
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA					
23/11/2020	0000	13105 375	Impostos	112.302	762,17 D 552.967,64 C
FGTS ARREC GRRF					
24/11/2020	0000	11162 631	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.240.001	89.915,99 C
24/11/2020	0000	13373 500	Transf Depósito Judicial	12.015.490.110.304	89.915,99 D
24/11/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.401	959,90 D
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME					
24/11/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.402	2.219,00 D
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA					
24/11/2020	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	803.291.100.148.798	3,40 D 549.785,34 C
Cobrança referente 24/11/2020					
27/11/2020	0000	13134 250	Folha de Pagamento	25.845	29.637,67 D
27/11/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	3.000,00 D
341 3858 022677012000198 LUK INDUSTRIA					
27/11/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	14.077,50 D
756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE					
27/11/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.703	1.150,00 D
EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT					
27/11/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	197,49 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
27/11/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.139.366	10,45 D
Cobrança referente 27/11/2020					
27/11/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.139.367	10,45 D
Cobrança referente 27/11/2020					
27/11/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.139.368	10,45 D 501.691,33 C
Cobrança referente 27/11/2020					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	247,00 D
341 0460 48338626899 LETICIA FERNANDES					
30/11/2020	3062	03062 144	Transferência enviada	550.347.000.052.624	469,71 D
30/11 0347 52624-X DEYSE DARC BEZ					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	543,79 D
104 0329 32064765859 ADRIANA CORREIA D					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	426,13 D
077 0001 38260771802 ALAN LUCIUS FIRMI					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	426,13 D
104 0329 34537176865 DIEGO CORASSA PAS					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	156,57 D
033 0629 05377526848 ELISA FERREIRA					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.006	228,88 D
260 0001 39630567890 JESSICA PENTEADO					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.007	544,14 D
104 4122 13444390807 LEILA MARIA BRUNE					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.008	78,29 D
104 0329 30648079864 MARIA ANGELICA DE					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.009	269,78 D
033 0058 33579381890 MICHELE PEREIRA D					
30/11/2020	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.010	268,26 D
748 3021 05770635886 OSCAR DE OLIVEIRA					

30/11/2020	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.011	829,55 D
		033 0058 30291683878 PATRICIA POLETO A		
30/11/2020	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.012	548,60 D
		033 0058 28636756804 SILENE DE OLIVEIR		
30/11/2020	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.013	838,07 D
		033 0058 07794586801 SILVIA APARECIDA		
30/11/2020	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.014	470,93 D
		341 0460 32140135806 SIMONE ROCHA CARI		
30/11/2020	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.015	276,11 D
		033 4557 36809521801 ANDRE LUIZ MARTIN		
30/11/2020	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.016	119,06 D
		237 2348 41523184817 JANAINA BARBOSA F		
30/11/2020	3062	03062 109 Pagamento de Boletó	113.017	3.580,50 D
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
30/11/2020	0000	00000 999 S A L D O		491.369,83 C

Saldo				491.369,83 C
Juros *				0,00
Data de Debito de Juros				30/11/2020
IOF *				0,00
Data de Debito de IOF				01/12/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:16:48
306203062 SEGUNDA VIA 0076
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	374,04

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

NR. AUTENTICACAO	2.9F8.FE5.1D6.8FB.C44
------------------	-----------------------

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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**
000.040.806
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0408 0611 0151 0070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200910388590 09/10/2020 16:17:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 09/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:58:00

FATURA / DUPLICATA FATURA: Número: 40806 Valor Orig: 374,04 Desc: 0,00 Valor Líq: 374,04 001 06/11/2020 374,04	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 374,04			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 374,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260			MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
3342	APRESOLINA 50MG CP HIDRALAZINA (CXA 20 CPR) NOVARTIS Lote=2008905 Val=30/08/2021 Qtde=60 PMC=0,000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896261000223	30049069	0102	5102	CPR	60	0,530	31,80	0,00	0,00		0,00
3581	ATENOLOL 25MG CP GENERICO (CXA 30 CPR) SANDOZ Lote=KL0919 Val=30/01/2022 Qtde=90 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	CPR	90	0,150	13,50	0,00	0,00		0,00
2842	ATENSINA 100MG CP (CLONIDINA) (C/ 30 CPR) BOEHRINGER Lote=C17519 Val=30/04/2023 Qtde=30 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	0102	5102	CPR	30	0,390	11,70	0,00	0,00		0,00
1840	ISOSSORBIDA, MON. 20MG CP GENERICO BIOLAB Lote=1050920 Val=30/06/2022 Qtde=60 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049059	0102	5102	CPR	60	0,356	21,36	0,00	0,00		0,00
2659	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 50MG 30 CP GENERICO C1 Lote=686234 Val=30/06/2022 Qtde=60 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	0102	5102	CPR	60	4,928	295,68	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER-36995 AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880 PENAPOLIS - SP- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	RESERVADO AO FISCO L.V. CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Emissão de comprovantes

G3330909423670731
09/12/2020 10:56:06

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080740136271512711770003284270000296040

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.301

DATA DE VENCIMENTO 02/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.960,40

VALOR COBRADO 2.960,40
=====

NR.AUTENTICACAO 4.301.C07.7E7.668.1D7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTD A**

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº **68.396**
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0683.9610.1199.4287

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

DADOS DA NF-e

135200888441728 - 05/10/2020 09:45:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

05/10/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16370-000

DATA DA SAÍDA

05/10/2020

MUNICÍPIO

Lins

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:45:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

68396/1 - 02/11/20 - 2960,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.960,40

VALOR DO ICMS

438,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.960,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.960,40

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

433,2000

PESO LIQUIDO

433,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR311W2 - 30/12/2021 Qtde: 10.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13 004 00	500 5102	CX	10,0000	138,6000	0,0000 0,0000%	1 386,00	1 386,00	249,48 0,00	0,00	18,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR311F1 - 18/06/2022 Qtde: 8.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13 004 00	500 5102	CX	8,0000	99,0000	0,0000 0,0000%	792,00	792,00	95,04 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR313L1 - 25/07/2022 Qtde: 8.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13 004 00	500 5102	CX	8,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	552,00	552,00	66,24 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR311R7 - 27/06/2022 Qtde: 4.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4632-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	4,0000	57,6000	0,0000 0,0000%	230,40	230,40	27,65 0,00	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA
31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

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

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/11/20
LV

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324622761293781658220009884280001080691

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 110.302

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 10.806,91

VALOR COBRADO 10.806,91

NR. AUTENTICACAO 4.032.BB6.FA8.01F.BF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 835776 Série C5, emitido em 25/09/2020 <small>20201005u47868934000174</small>	Número da Nota 22945518			
	Data e Hora de Emissão 26/09/2020 00:31:10 Código de Verificação HLS2-VX37			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVIÇOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 71 R\$11.005,00 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$198,09 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Ped.:22860928 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: 03/11/2020 VALOR TOTAL: R\$10.806,91				
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 835776 Série C5, emitido em 25/09/2020;				

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



NOTA DE DÉBITO

Número
835776-ND

Data de Emissão
25/09/2020

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 BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 71 R\$11.005,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$198,09
Ped.:22860928 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R\$ 10.806,91

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
835776-ND	R\$ 10.806,91	03/11/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 835776 de 25/09/2020.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 741543

Realizado em: 25/09/2020

Valor (R\$): 11.005,00

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\$): 11.005,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
320.647.658-59	32064765859	ADRIANA A C AUGU	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
165.475.958-97	16547595897	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
382.607.718-02	38260771802	ALAN L F LOZANO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
344.289.598-77	34428959877	ALESSANDRA ALVES SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
258.082.648-39	25808264839	ALESSANDRA SOARES LOPES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
315.338.678-10	31533867810	ALEXANDRE D O DA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
173.992.648-05	17399264805	ALEXANDRE TEIXEIRA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
339.645.428-65	33964542865	AMANDA C S GOVEA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
270.848.198-35	27084819835	ANA PAULA FERREIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
333.680.898-70	33368089870	ANDERSON CARRIJO COSTA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
368.095.218-01	36809521801	ANDRE L M BARROS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
465.946.288-95	46594628895	BIANCA KLEMMARQUES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
305.891.928-09	30589192809	DANIELA PEREIRA BRANDAO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
356.904.348-76	35690434876	DANIELE L G DUMAS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
299.603.258-65	29960325865	DANIELE P P SANTOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
355.521.228-10	35552122810	DANILO A D ZANETTE	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
450.067.918-96	45006791896	DEBORA MATEUS CAETANO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
145.695.208-04	14569520804	DELMA A S SPONT	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.005,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
164.731.298-12	16473129812	DEYSE D A B PIRES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
414.392.318-18	41439231818	DIEGO APARECIDO OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
345.371.768-65	34537176865	DIEGO CORASSA PASSARINE	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
363.241.858-69	36324185869	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
158.075.048-60	15807504860	ELAINE BATISTA PEREIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
384.612.758-29	38461275829	ELAINE J G LIM	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
332.576.848-27	33257684827	ELIANA PEREIRA GOMES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
136.620.388-70	13662038870	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
345.321.208-88	34532120888	EVELYN R P NOVAIS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
290.661.488-29	29066148829	FERNANDA DE PAULA PERES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
326.326.298-02	32632629802	FERNANDA F M MATOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
279.862.908-03	27986290803	FERNANDA S R N	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
257.712.918-11	25771291811	FERNANDO R L RIBEIRO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
432.420.778-06	43242077806	HEIDY C P SILV	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
470.224.598-86	47022459886	ISADORA M B MALHEIRO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
204.068.268-62	20406826862	JEANE MARIA DOS REIS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
396.305.678-90	39630567890	JESSICA PENTEADO SOARES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
104.382.288-71	10438228871	JOAO DARCLINO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
479.999.438-78	47999943878	JULIA DA SILVA PAULA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
340.002.278-07	34000227807	KEROLAYNE P T SA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
350.422.458-47	35042245847	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
383.608.588-70	38360858870	LEIDIANE LIMA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
134.443.908-07	13444390807	LEILA M B I O	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
318.625.058-70	31862505870	LEIZE G B CLABUCHAR	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
391.926.408-85	39192640885	LETICIA DA SILVA FABIANO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 9012810
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.005,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
483.386.268-99	48338626899	LETICIA FERNANDES SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
256.579.008-20	25657900820	LETICIA FERNANDES SOUZA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
357.402.528-90	35740252890	LUCIMARA C EVANGELISTA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
224.433.618-29	22443361829	MANOEL ALEXANDRE SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
434.658.048-30	43465804830	MARCIA DOURADO MEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
095.648.308-93	9564830893	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
372.100.838-39	37210083839	MARIA G C RIBEIR	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
335.793.818-90	33579381890	MICHELE PEREIRA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
426.458.498-14	42645849814	MILENA MARIA PENCO CAPUA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
475.957.638-00	47595763800	MIRIAN A M DOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
363.335.358-50	36333535850	MIRIAN JULIANE DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
083.248.858-54	8324885854	OLAIR AMORIM CLEMENTE	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
057.706.358-86	5770635886	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
302.916.838-78	30291683878	PATRICIA A SANTOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
263.939.148-82	26393914882	PAULO HENRIQUE GONCALVES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
057.709.998-10	5770999810	PENHA C DRIBAS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
515.632.518-17	51563251817	RAFAELA C G MAC	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
302.528.948-12	30252894812	ROSELI PEREIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
351.389.678-60	35138967860	ROSIANE DE SOUZA SOARES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
095.696.518-06	9569651806	ROZINEI MECHON NUNES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
282.500.408-13	28250040813	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
286.367.568-04	28636756804	SILENE ORD	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
077.945.868-01	7794586801	SILVIA A OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
148.829.508-55	14882950855	SILVIA A R LIM	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
321.401.358-06	32140135806	SIMONE R C OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO N° 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.005,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
454.080.478-22	45408047822	STEFANY CORREIA MARTINS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
296.718.238-90	29671823890	TATIANA SOARES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
413.488.648-18	41348864818	THAWANY YURI KAWAMURA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB PENAPOLIS		01/10/2020	71	R\$ 11.005,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	71
					R\$ 11.005,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -198,09	1	-R\$ 198,09
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 198,09
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Beneficios			R\$ 11.005,00
Taxas			-R\$ 198,09
TOTAL			R\$ 10.806,91

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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324631267293781658220009184280001474723

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 110.303

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 14.747,23

VALOR COBRADO 14.747,23

NR. AUTENTICACAO 5.DD9.96F.8E9.C95.F7B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 836758 Série C5, emitido em 25/09/2020 20201005947866934000174	Número da Nota 22945495			
	Data e Hora de Emissão 26/09/2020 00:31:04 Código de Verificação Q8PI-9UGX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVIÇOS 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 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 71 R\$15.094,40 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$347,17 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Ped.:22860947 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: 03/11/2020 VALOR TOTAL: R\$14.747,23				
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 836758 Série C5, emitido em 25/09/2020;				

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



NOTA DE DÉBITO

Número
836758-ND

Data de Emissão
25/09/2020

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 BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 71 R\$15.094,40
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$347,17
Ped.:22860947 Contrato:2004030057121 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R\$ 14.747,23

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº

836758-ND

VALOR DE NOTA DE DÉBITO

R\$ 14.747,23

FORMA DE PAGAMENTO

03/11/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 836758 de 25/09/2020.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 741561

Realizado em: 25/09/2020

Valor (R\$): 15.094,40

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\$): 15.094,40

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
165.475.958-97	16547595897	ADRIANA A C AUGU	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
320.647.658-59	32064765859	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
382.607.718-02	38260771802	ALAN L F LOZANO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
344.289.598-77	34428959877	ALESSANDRA ALVES SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
258.082.648-39	25808264839	ALESSANDRA SOARES LOPES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
315.338.678-10	31533867810	ALEXANDRE D O DA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
173.992.648-05	17399264805	ALEXANDRE TEIXEIRA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
339.645.428-65	33964542865	AMANDA C S GOVEA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
270.848.198-35	27084819835	ANA PAULA FERREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
333.680.898-70	33368089870	ANDERSON CARRIJO COSTA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
368.095.218-01	36809521801	ANDRE L M BARROS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
465.946.288-95	46594628895	BIANCA KLEM MARQUES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
305.891.928-09	30589192809	DANIELA PEREIRA BRANDAO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
299.603.258-65	29960325865	DANIELE P P SANTOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
355.521.228-10	35552122810	DANILO A D ZANETTE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
450.067.918-96	45006791896	DEBORA MATEUS CAETANO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
145.695.208-04	14569520804	DELMA A S SPONT	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
164.731.298-12	16473129812	DEYSE D A B PIRES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.094,40

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
414.392.318-18	41439231818	DIEGO APARECIDO OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
345.371.768-65	34537176865	DIEGO CORASSA PASSARINE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
363.241.858-69	36324185869	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
158.075.048-60	15807504860	ELAINE BATISTA PEREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
384.612.758-29	38461275829	ELAINE J G LIM	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
332.576.848-27	33257684827	ELIANA PEREIRA GOMES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
053.775.268-48	5377526848	ELISA FERREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 242,08
136.620.388-70	13662038870	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
345.321.208-88	34532120888	EVELYN R P NOVAIS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
290.661.488-29	29066148829	FERNANDA DE PAULA PERES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
326.326.298-02	32632629802	FERNANDA F M MATOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
279.862.908-03	27986290803	FERNANDA S R N	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
257.712.918-11	25771291811	FERNANDO R L RIBEIRO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
432.420.778-06	43242077806	HEIDY C P SILV	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
470.224.598-86	47022459886	ISADORA M B MALHEIRO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
204.068.268-62	20406826862	JEANE MARIA DOS REIS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
396.305.678-90	39630567890	JESSICA PENTEADO SOARES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 469,92
104.382.288-71	10438228871	JOAO DARCLINO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
479.999.438-78	47999943878	JULIA DA SILVA PAULA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
340.002.278-07	34000227807	KEROLAYNE P T SA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
350.422.458-47	35042245847	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
383.608.588-70	38360858870	LEIDIANE LIMA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
134.443.908-07	13444390807	LEILA M B I O	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
318.625.058-70	31862505870	LEIZE G B CLABUCHAR	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
391.926.408-85	39192640885	LETICIA DA SILVA FABIANO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.094,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DÍAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
483.386.268-99	48338626899	LETICIA FERNANDES SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 398,72
256.579.008-20	25657900820	LETICIA FERNANDES SOUZA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
357.402.528-90	35740252890	LUCIMARA C EVANGELISTA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
224.433.618-29	22443361829	MANOEL ALEXANDRE SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 156,64
434.658.048-30	43465804830	MARCIA DOURADO MEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
095.648.308-93	9564830893	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
372.100.838-39	37210083839	MARIA G C RIBEIR	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
335.793.818-90	33579381890	MICHELE PEREIRA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
426.458.498-14	42645849814	MILENA MARIA PENCO CAPUA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
475.957.638-00	47595763800	MIRIAN A M DOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
363.335.358-50	36333535850	MIRIAN JULIANE DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
083.248.858-54	8324885854	OLAIR AMORIM CLEMENTE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 299,04
057.706.358-86	5770635886	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 370,24
302.916.838-78	30291683878	PATRICIA A SANTOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
263.939.148-82	26393914882	PAULO HENRIQUE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
057.709.998-10	5770999810	PENHA C DRIBAS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
515.632.518-17	51563251817	RAFAELA C G MAC	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
302.528.948-12	30252894812	ROSELI PEREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
351.389.678-60	35138967860	ROSIANE DE SOUZA SOARES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
095.696.518-06	9569651806	ROZINEI MECHON NUNES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
282.500.408-13	28250040813	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
286.367.568-04	28636756804	SILENE ORD	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
077.945.868-01	7794586801	SILVIA A OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
148.829.508-55	14882950855	SILVIA A R LIM	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
321.401.358-06	32140135806	SIMONE R C OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.094,40

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 71

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
454.080.478-22	45408047822	STEFANY CORREIA MARTINS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,36
296.718.238-90	29671823890	TATIANA SOARES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
413.488.648-18	41348864818	THAWANY YURI KAWAMURA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB PENAPOLIS		01/10/2020	71	R\$ 15.094,40
				TOTAL BENEFÍCIOS	71
					R\$ 15.094,40

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TRE (NEGATIVA)	R\$ -347,17	1	-R\$ 347,17
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 347,17
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 15.094,40
Taxas			-R\$ 347,17
TOTAL			R\$ 14.747,23

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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099028100008486039379200184280000373100

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.304

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.731,00

VALOR COBRADO 3.731,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.E34.C8A.245.4C3.FAF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.


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

NF-E
Nº 23003
SÉRIE 118

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA RECEBIMENTO

		White Martins Gases Industriais Ltda RUA JOAO COSTA MARTIN DISTRITO INDUSTRIAL BAURU 08007099000		165 UF: SP CEP: 17034-480		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 23003 SÉRIE 118 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 1035 8204 4800 9516 5511 8000 0230 0318 0786 6665 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110						INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 135200889236885 05/10/2020 11:41:59-03:00																					
DESTINATÁRIO REMITENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS PENAPOLIS		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		Nº 880		COMPLEMENTO 880		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16303-106		BAIRO CHACARA PALESTINA		DATA DE EMISSÃO 05/10/2020		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/10/2020		HORA DE SAÍDA 11:42:18													
MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 1435325198		UF SP		CEP 16303-106																							
NÚMERO 23003		VENCIMENTO 03/11/2020		VALOR 3731,00		NÚMERO 001		VENCIMENTO 03/11/2020		VALOR 3.731,00		NÚMERO 001		VENCIMENTO 03/11/2020		VALOR 3.731,00													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.731,00		VALOR DO ICMS 671,58		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.731,00		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.731,00							
RAZÃO SOCIAL Rodoviaro Morada do Sol Ltda		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CODIGO ANTT 0 - Remetente		PLACA DO VEÍCULO 0 - Remetente		UF SP		CNPJ/CPF 43.954.460/0001-61		RAZÃO SOCIAL AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885		MUNICÍPIO ARARAQUARA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 181009982111											
QUANTIDADE 1066		ESPÉCIE GRANEL		MARCA WM		NUMERAÇÃO WM		PESO BRUTO 1.407,120		PESO LÍQUIDO 1.407,120		TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS 0 - Remetente		CODIGO ANTT 0 - Remetente		PLACA DO VEÍCULO 0 - Remetente		UF SP		CNPJ/CPF 43.954.460/0001-61									
CÓD. PROD. 40018291		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS Oxigenio Liquido Caminh Tanque		NCM/SH 28044000		C.S.T. 000		CFOP 5104		UN. M3		QTD 1066.0000		V. UNIT. 3,5000		V. TOTAL 3.731,00		BC. ICMS 3.731,00		BC. ICMS ST 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. ICMS 671,58		V. IPI 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI 18,00 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 3.731,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 3.731,00				VALOR DO ISSQN 671,58				CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 03/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA460 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0471 ROTA: 9008 VIAGEM: 33584 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa nr. _____ Serie _____ de ____/____/____, nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP.Emissao Autorizada pela Portaria CAT nr. 32/96, art. 34. Item: 40018291 Lote: 1146020276002 46 pol 120 pol		RESERVADO AO FISCO																											

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000096334662001048684280000085951

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.305

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 859,51

VALOR COBRADO 859,51

NR.AUTENTICACAO 3.EF9.0D4.BE1.94A.60A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1257 6410 0014 0564

Nº 125764
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200888403728 05/10/2020 09:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
05/10/2020

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA SAÍDA
05 OUT. 2020

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2020 859,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57,57	10,36	0,00	0,00	859,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				859,51

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			81,75	81,75

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.C/07 C/10-SLIM GE- BIATRIC LT 33801001 (10) 02/2023 (Forneced- dor: 7983, Lote: 33801001, Qtde: 10 ,Data Fab: 19/02/2020, Data Val: 19/02/2023)	96190000	060	5405	FD	10	80,1940	801,94					
21488	HIPOCLORITO SODIO 1% CLOROLINK 1L C/1- Z-PROLINK LT P20050004 (1) 11/2021 \\ LT P20060097 (2) 12/2021 (Forneced- dor: 1507, Lote: P20050004, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/11/2021 / Fornecedor: 1507, Lote: P20060097, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/12/20- 21)	38089429	000	5102	CX	3	19,1900	57,57	57,57	10,36		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

8899131 HOSPITAL COVID
ITEM 1 Imposto recolhido por Substituição Tributária
IPI - ICMS-ST retido por operação anterior base: 780,60 valor: 74,30
valor: 125959
End. Entrega: AV. LEANDRO RABELO DE MEDEIROS N-880, CENTRO - 16300-000,
PENÁPOLIS-SP - Horário: HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Nº de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
EM QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
Nº de vendas no número (11) 4934-1703
Subst. Trib. ICMS Art. 313-G - Item 1
Valor: 2 cubagem: 0,55

RESERVADO AO FISCO

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

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

OK

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099028200071173039379208884290000089000

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.306

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 890,00

VALOR COBRADO 890,00

NR.AUTENTICACAO E.1F6.CEE.3DD.503.312

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



NOTA DE COBRANÇA Nº 209258
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 07/10/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 8 80	BAIRRO /DISTRITO CHACARA PALESTINA CEP 16303106
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE /FAX 5514 35325198 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	890,0000	890,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
890,00

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/11/20 ENTRADA: .00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 1998309 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

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

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	209258

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000000852158179984310000201220

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.307
NOSSO NUMERO 13048400000852158
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.012,20
VALOR COBRADO 2.012,20

NR.AUTENTICACAO 2.9A6.1E0.E08.583.4C2
=====

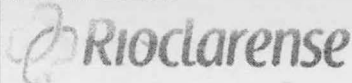
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0559233 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 1067 7291 7800 0220 5500 1000 5592 3312 5467 6125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203855659764 09/10/2020 15:59:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 09/10/2020
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/10/2020
MUNICÍPIO LINS FONE / FAX 1836591243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0559233/1	06/11/2020	2.012,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.012,20	241,46	0,00	0,00	2.012,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 0,00004 PESO BRUTO 7,228 PESO LÍQUIDO 7,228

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENEERICO) L: AS-255/20 Q: 400,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	6108	AP	400,00	5,0305	2.012,20	2.012,20	241,46	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Endereço de Entrega Avenida Leandro Ratisbona de Medeiros, 880 - centro - Penapolis - SP DATA ENTREGA: 12/10/2020 Pedido: 1736975 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1736975 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

Luiz Valente

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190616059565453347000001526110284310000169600

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.308

NOSSO NUMERO 6160956545

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.696,00

VALOR COBRADO 1.696,00

NR.AUTENTICACAO 0.8D2.DB4.B97.B69.98D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Luiz Valente 06/11

Modelo NF-e 1.0 - Instrução Normativa RFB nº 13.104/2013. Lida OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000251270
SÉRIE 1



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperança, 162
Secorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447781

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000251270
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 1058 4266 2800 0133 5500 1000 2512 7011 0007 1875

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

SANTIDADE DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

UNIDADE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

135200899413117 07/10/2020 11:39:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135200899413117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DE EMISSÃO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0001-02

07/10/2020

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA ENTRADA/SAÍDA

AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

CENTRO

16400-400

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

1173

1435325198

SP

ESTRADA

000

07/10/2020

10:06:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

1.696,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.696,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

VITONX TRANSPORTES LTDA

0-EMITENTE

14.990.752/0001-51

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA ALVARINHA PEIXOTO

SÃO PAULO

SP

146964519117

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CAIXA

5,054

4,254

BANDEIRA DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.

DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

V. TOTAL

BC ICMS

V. ICMS

V. IPI

A. ICMS

A. IPI

11540000

EQUIPO CIRASSET EG 0421 0000 ESTERILIZADO

90189099

040

5101

UN

100,0000

16,96000000

1.696,00

0,00

0,00

0,00

0,00%

0,00%

(CX 500)

data (B): A0025902336419108

- Val

data: 01/08/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

04911827

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Protocolo: 135200899413117

ENDEREÇO: 027617 AV LEANDRO RATISONA DE MEDIEROS, 880 CEP 16.303-106 CHACARA

PALESTINA - PENÁPOLIS - SP - ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950

DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO

E EQUIPAMENTOS - INENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99

PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUDULA SEGUNDA

ACORDO DE ZILRO DE PINE COHNS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002

VERBICULADO PAR MIRAFO 3 LEI 10833-2003 Endereço de entrega: ... - *** Pedido de

Venda: 461992 *** Catalogo Numero: G6905 Valor Aproximado dos Tributos: R\$

544.251,32 (99%)

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

06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:28:25
306203062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	12.337,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

NR. AUTENTICACAO	B.545.F11.DAE.139.FAA
------------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Tirapentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.258.284

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1000 3392 4600 0192 5500 1000 2582 8414 9042 8600

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200191801558 08/10/2020 14:13:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

NUM. DO ESTADUAL

601.28757-95

NUM. ENT. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

UNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF Estabelecimento

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

08/10/2020

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

LINS

FONE/FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 05/11/20 R\$ 12.337,50

CALCULO DO IMPOSTO

Table with 8 columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 906.17064-77

QUANTIDADE / ESPÉCIE

7

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

80,000

PESO LÍQUIDO

PAGOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Main table with columns: CODIGO DO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS. Includes handwritten annotations like '400', '40', '700', '100'.

CALCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$775,06.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28'D

PED: 454527 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
PEDIDO COVID - END DE ENTREGA: AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIRO N° 880 -
PENAPOLIS/SP - CEP 16304-096

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 3.912,41 (31,71%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008 - Produtos(23488, 24441, 25348)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(8749)

BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO
CETOR
U61

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

Handwritten notes: 06/11/20, LV

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Iradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (42) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.258.284

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1000 3392 4600 0192 5500 1000 2582 8414 9042 8600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200191801558 08/10/2020 14:13:16

REGIÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC/EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18804	Cod Barras (cEan): 7896014688272 PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A NOVAFARMA cProdANVISA=1140200340035 PMC=0,00 Lote=78NK4034 Qtd=6 Fab=21/10/2019 Val=21/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898487612303	30041019	000	6108	CX	6	516,000	3.096,00	3.096,00	371,52	12	993,51
24175	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 2ML (S) CX/C/100 AMP SANVAL cProdANVISA=1071402130061 PMC=0,00 Lote=AY447 Qtd=1 Fab=30/06/2020 Val=31/05/2022 Cod Barras (cEan): 7896137123780	30049075	000	6108	CX	1	156,200	156,20	156,20	18,74	12	50,12
23488	SCALP 23G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00 Lote=82219111 Qtd=2 Fab=30/11/2019 Val=30/11/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723381	90183929	200	6108	CX	2	25,100	50,20	50,20	2,01	4	16,11
22500	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-1510021 CX/C/80 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070126 PMC=0,00 Lote=74PF2418 Qtd=1 Fab=25/06/2020 Val=25/05/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706521	30049099	500	6108	CX	1	156,800	156,80	156,80	18,82	12	41,29
24441	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0010252420067 PMC=0,00 Lote=2000018164 Qtd=300 Fab=17/06/2020 Val=23.05/2023 Cod Barras (cEan): 17891800361947	90189010	000	6108	UN	300	0,123	36,90	36,90	4,43	12	11,84

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

17374, 18804, 18888, 22500, 24175) -
 Partilha ICMS operacão interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 775,06. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

*Banco Brasil
 Ag 2755-3
 CC: 121550-7*

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUI	165.475.958-97	2.031,00
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	320.647.658-59	1.974,01
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO	382.607.718-02	1.566,81
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	344.289.598-77	1.986,25
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	258.082.648-39	1.725,44
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA D	315.338.678-10	1.725,44
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	173.992.648-05	1.725,44
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVE	339.645.428-65	2.009,62
3481	ANA PAULA FERREIRA	270.848.198-35	1.725,44
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	2.703,93
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	368.095.218-01	2.000,01
3534	BIANCA KLEM MARQUES	465.946.288-95	1.725,44
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO	305.891.928-09	2.985,78
3507	DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTO	299.603.258-65	2.009,62
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	355.521.228-10	3.837,00
3469	DEBORA MATEUS CAETANO	450.067.918-96	1.601,44
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	145.695.208-04	2.824,99
3458	DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES	164.731.298-12	1.725,44
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	414.392.318-18	2.008,30
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE	345.371.768-65	1.566,81
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	363.241.858-69	1.725,44
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	158.075.048-60	1.725,44
3517	ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIM	384.612.758-29	2.714,44
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	332.576.848-27	1.725,44
3749	ELISA FERREIRA	053.775.268-48	1.725,44
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	136.620.388-70	2.009,62
3468	EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS	345.321.208-88	2.114,35
3510	FERNANDA DE PAULA PERES	290.661.488-29	1.725,43
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS	326.326.298-02	1.566,80
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS	279.862.908-03	1.799,70
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO	257.712.918-11	1.757,34
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILV	432.420.778-06	1.566,81
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIR	470.224.598-86	2.541,10
3710	JESSICA PENTEADO SOARES	396.305.678-90	1.702,90
3500	JOAO DARC LINO	104.382.288-71	2.541,13
3530	JULIA DA SILVA PAULA	479.999.438-78	1.725,44
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU	340.002.278-07	1.168,21
3508	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	350.422.458-47	2.009,62
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	383.608.588-70	1.725,44
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE O	134.443.908-07	2.009,62
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR	318.625.058-70	1.566,81
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	391.926.408-85	2.007,85
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	483.386.268-99	1.902,26
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	256.579.008-20	2.009,62
3513	LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA	357.402.528-90	2.378,33
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA	224.433.618-29	1.797,67
3516	MARCIA DOURADO MEIRA	434.658.048-30	1.725,45
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA	306.480.798-64	173,79
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	095.648.308-93	1.566,82
3690	MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIR	372.100.838-39	1.924,13
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	335.793.818-90	1.988,25
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA	426.458.498-14	1.566,81
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DC	475.957.638-00	1.725,44
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	363.335.358-50	2.012,56
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	083.248.858-54	1.967,84
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	057.706.358-86	2.009,63
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTO	302.916.838-78	2.929,45
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	263.939.148-82	1.725,44
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	057.709.998-10	1.966,87
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MA	515.632.518-17	1.566,81
3588	ROSELI PEREIRA	302.528.948-12	2.009,62
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES	351.389.678-60	1.725,44
3454	ROZINEI MECHON NUNES	095.696.518-06	1.725,44
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	282.500.408-13	2.541,13
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES D	286.367.568-04	1.996,93
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	1.725,44
3519	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA	077.945.868-01	2.957,61
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIR	321.401.358-06	1.725,44
3504	STEFANY CORREIA MARTINS	454.080.478-22	2.009,62
3561	TATIANA SOARES	296.718.238-90	2.729,23
3512	THAWANY YURI KAWAMURA	413.488.648-18	2.031,00

Empregados: 71 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(cento e trinta e oito mil setecentos e vinte e seis reais e sessenta e cinco centavos)

Total da Empresa: 138.726,65

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 1/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,47	187,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.218,89 Descontos: 187,89 Informativa: 177,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.031,00
NF: 0 Base INSS: 2.218,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.218,89 Valor FGTS: 177,51 Base IRRF: 2.031,00

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,36	180,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	201,80 P	40	HORAS FALTAS	0,25	1,90 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	55,66 D

ND: 0 Proventos: 2.211,69 Descontos: 237,68 Informativa: 172,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.974,01
NF: 0 Base INSS: 2.154,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.154,13 Valor FGTS: 172,33 Base IRRF: 1.974,01

Empr.: 3487 ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO Situação: Trabalhando CPF: 382.607.718-02 PIS: 268.69095.33-5
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 86859/00358
CC: 5 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 1.495,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.704,53 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,81
NF: 0 Base INSS: 1.704,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,53 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.566,81

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,38	181,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,25	289,19 P				

ND: 0 Proventos: 2.168,04 Descontos: 181,79 Informativa: 173,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.986,25
NF: 0 Base INSS: 2.168,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,04 Valor FGTS: 173,44 Base IRRF: 1.986,25

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

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	166,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2020 a 07/11/2020

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 2/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 2 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.346,26

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 1 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 1 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 1.820,03

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.848,29 P	998	I.N.S.S.	9,44	288,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,86 D

ND: 0 Proventos: 3.057,29 Descontos: 353,36 Informativa: 244,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.703,93
NF: 0 Base INSS: 3.057,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,29 Valor FGTS: 244,58 Base IRRF: 2.768,79

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,41	183,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,40	304,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.183,67 Descontos: 183,66 Informativa: 174,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.000,01
NF: 0 Base INSS: 2.183,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.183,67 Valor FGTS: 174,69 Base IRRF: 2.000,01

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 3/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	183,33	2.206,91 P	998	I.N.S.S.	9,89	339,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	441,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,84 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,81 P				

ND: 0 Proventos: 3.435,11 Descontos: 449,33 Informativa: 274,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.985,78
NF: 0 Base INSS: 3.435,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.435,11 Valor FGTS: 274,80 Base IRRF: 3.095,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 03/11/2020

Empr.: 3507 DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 299.603.258-65 PIS: 126.87194.14-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 91528/261
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 2 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 1 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 1.630,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.054,38 P	998	I.N.S.S.	10,69	455,80 D
221 AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.513,38 Descontos: 676,38 Informativa: 341,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.837,00
NF: 0 Base INSS: 4.263,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.263,38 Valor FGTS: 341,07 Base IRRF: 3.807,58

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

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.445,68 P	998	I.N.S.S.	8,10	141,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	49,85 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,96 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	38,07 P				

ND: 1 Proventos: 1.742,59 Descontos: 141,15 Informativa: 139,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.601,44
NF: 1 Base INSS: 1.742,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.742,59 Valor FGTS: 139,40 Base IRRF: 1.411,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2020 a 22/10/2020

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 4/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.720,39 P	998	I.N.S.S.	9,61	309,05 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,12 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	239,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.215,16 Descontos: 390,17 Informativa: 257,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.824,99
NF: 0 Base INSS: 3.215,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.215,16 Valor FGTS: 257,21 Base IRRF: 2.906,11

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	314,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.193,09 Descontos: 184,79 Informativa: 175,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.008,30
NF: 0 Base INSS: 2.193,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.193,09 Valor FGTS: 175,44 Base IRRF: 2.008,30

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.704,53 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,81
NF: 0 Base INSS: 1.704,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,53 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.566,81

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 5/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.	9,45	290,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,71 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	308,16 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	88,28 D

ND: 0 Proventos: 3.158,48 Descontos: 444,04 Informativa: 245,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.714,44
NF: 0 Base INSS: 3.070,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.070,20 Valor FGTS: 245,61 Base IRRF: 2.780,15

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 1 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.346,26

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 0 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 2.009,62

Empr.: 3468 EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 345.321.208-88 PIS: 206.78554.11-5
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 345321/20888
CC: 3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.495,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,61	199,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	304,54 P				
217 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	112,00	304,54 P				

ND: 1 Proventos: 2.313,61 Descontos: 199,26 Informativa: 185,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.114,35
NF: 1 Base INSS: 2.313,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.313,61 Valor FGTS: 185,08 Base IRRF: 1.924,76

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 6/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3510 FERNANDA DE PAULA PERES Situação: Trabalhando CPF: 290.661.488-29 PIS: 127.17300.18-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 11623/240
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	55,66 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,96 P				

ND: 2 Proventos: 1.878,84 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,43
NF: 1 Base INSS: 1.878,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,84 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.346,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2020 a 14/10/2020

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

1 HORAS NORMAIS	190,67	1.296,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,33	199,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,86 P				

ND: 1 Proventos: 1.704,52 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,80
NF: 1 Base INSS: 1.704,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,52 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.377,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2020 a 10/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,23 P	998	I.N.S.S.	8,20	160,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,25	256,23 P				

ND: 2 Proventos: 1.960,46 Descontos: 160,76 Informativa: 156,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.799,70
NF: 2 Base INSS: 1.960,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.960,46 Valor FGTS: 156,83 Base IRRF: 1.420,52

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

1 HORAS NORMAIS	161,33	1.096,72 P	998	I.N.S.S.	8,18	156,57 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	398,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,74 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	209,37 P				

ND: 0 Proventos: 1.913,91 Descontos: 156,57 Informativa: 153,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,34
NF: 0 Base INSS: 1.913,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.913,91 Valor FGTS: 153,11 Base IRRF: 1.757,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2020 a 06/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.704,53 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,81
NF: 1 Base INSS: 1.704,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,53 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.377,22

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 36/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 7/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25 P	998	I.N.S.S.	9,26	264,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,66 D

ND: 0 Proventos: 2.857,25 Descontos: 316,15 Informativa: 228,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.541,10
NF: 0 Base INSS: 2.857,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,25 Valor FGTS: 228,58 Base IRRF: 2.592,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2020 a 04/11/2020

Empr.: 3505 JEANE MARIA DOS REIS Situação: Demitido CPF: 204.068.268-62 PIS: 124.50875.27-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 95523/00124
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.648,29

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	66,00	794,49 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.546,57 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	882,76 P	208	DESC VALE REFEIÇÃO	128,16	128,16 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	179,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,51	78,80 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	69,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,61	86,21 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.103,45 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	169,29 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	179,76 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	456,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	192,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.009,03 Descontos: 4.009,03 Informativa: 174,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.181,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.181,98 Valor FGTS: 174,55 Base IRRF: 2.016,97
DEMITIDO EM 09/10/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,15	151,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	149,55 P				

ND: 0 Proventos: 1.854,08 Descontos: 151,18 Informativa: 148,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.702,90
NF: 0 Base INSS: 1.854,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.854,08 Valor FGTS: 148,32 Base IRRF: 1.702,90

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.	9,26	264,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,66 D

ND: 0 Proventos: 2.857,29 Descontos: 316,16 Informativa: 228,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.541,13
NF: 0 Base INSS: 2.857,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,29 Valor FGTS: 228,58 Base IRRF: 2.592,79

Empr.: 3809 JOSIANE APARECIDA MARTINS DA SILVA Situação: Demitido CPF: 322.899.048-64 PIS: 126.66213.14-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/10/2020 CTPS/Série: 89696/00221
CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.669,85

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	29,33	222,65 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	1.283,88 D
215 VALE REFEIÇÃO	56,96	56,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,98	11,98 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	891,23 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	97,15 P				

ND: 2 Proventos: 1.295,86 Descontos: 1.295,86 Informativa: 27,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 347,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 347,67 Valor FGTS: 27,81 Base IRRF: 0,00

DEMITIDO EM 30/10/2020 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 8/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	117,33	890,59 P	998	I.N.S.S.	7,76	98,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	102,67	779,26 P	8792	DIAS FALTAS	8,00	445,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73 P	8922	HORAS SUSPENSAS	14,67	111,32 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,54 P				

ND: 0 Proventos: 1.823,12 Descontos: 654,91 Informativa: 101,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.168,21
NF: 0 Base INSS: 1.266,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.266,51 Valor FGTS: 101,32 Base IRRF: 1.168,21

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2020 a 27/10/2020
Suspensão: 28/10/2020 a 29/10/2020

Empr.: 3508 KESSIA DA SILVA CALDEIRA Situação: Trabalhando CPF: 350.422.458-47 PIS: 206.96259.93-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 013794/298
CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.669,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 2 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 0 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 1.630,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 1 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.535,85

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 0 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 2.009,62

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 9/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.495,53 P 998 I.N.S.S. 8,08 137,72 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 2 Proventos: 1.704,53 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,81
NF: 2 Base INSS: 1.704,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,53 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.187,63

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.669,95 P 998 I.N.S.S. 8,43 184,73 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 208,76 P 40 HORAS FALTAS 0,25 1,90 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40% 104,00 315,77 P

ND: 1 Proventos: 2.194,48 Descontos: 186,63 Informativa: 175,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.007,85
NF: 1 Base INSS: 2.192,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,58 Valor FGTS: 175,40 Base IRRF: 1.818,26

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.669,85 P 998 I.N.S.S. 8,24 170,90 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P
204 ADICIONAL NOTURNO 40% 64,00 194,31 P

ND: 0 Proventos: 2.073,16 Descontos: 170,90 Informativa: 165,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.902,26
NF: 0 Base INSS: 2.073,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.073,16 Valor FGTS: 165,85 Base IRRF: 1.902,26

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.669,85 P 998 I.N.S.S. 8,43 184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P
204 ADICIONAL NOTURNO 40% 104,00 315,75 P

ND: 0 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 0 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 2.009,62

Empr.: 3513 LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA Situação: Trabalhando CPF: 357.402.528-90 PIS: 133.81375.11-2
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 18/05/2020 CTPS/Série: 41976/00324
CC: 5 Depto: 6 Filial: 1 Salário: 2.448,29

1 HORAS NORMAIS 180,00 2.448,29 P 998 I.N.S.S. 9,05 240,50 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 38,46 D

ND: 0 Proventos: 2.657,29 Descontos: 278,96 Informativa: 212,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.378,33
NF: 0 Base INSS: 2.657,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.657,29 Valor FGTS: 212,58 Base IRRF: 2.416,79

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.495,53 P 998 I.N.S.S. 8,20 160,56 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P
204 ADICIONAL NOTURNO 40% 93,30 253,70 P

ND: 0 Proventos: 1.958,23 Descontos: 160,56 Informativa: 156,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.797,67
NF: 0 Base INSS: 1.958,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.958,23 Valor FGTS: 156,65 Base IRRF: 1.797,67

CONFORME PROCESSO Nº 00/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 10/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.558,53 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	111,32 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,94 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,86 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,45
NF: 0 Base INSS: 1.878,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,86 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2020 a 24/10/2020

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

1 HORAS NORMAIS	22,00	166,98 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 187,88 Descontos: 14,09 Informativa: 15,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 173,79
NF: 0 Base INSS: 187,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,88 Valor FGTS: 15,03 Base IRRF: 173,79

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

1 HORAS NORMAIS	183,33	1.246,27 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	249,26 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,84 P				

ND: 0 Proventos: 1.704,54 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,82
NF: 0 Base INSS: 1.704,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,54 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.566,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,26	173,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	218,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.097,45 Descontos: 173,32 Informativa: 167,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.924,13
NF: 0 Base INSS: 2.097,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.097,45 Valor FGTS: 167,79 Base IRRF: 1.924,13

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,39	182,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	291,46 P				

ND: 0 Proventos: 2.170,31 Descontos: 182,06 Informativa: 173,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.988,25
NF: 0 Base INSS: 2.170,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,31 Valor FGTS: 173,62 Base IRRF: 1.988,25

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 11/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	176,00	1.196,42 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	299,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.704,53 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,81
NF: 0 Base INSS: 1.704,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,53 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.566,81
Doença período superior a 15 dias: 26/10/2020 a 24/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	185,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,10	319,09 P				

ND: 0 Proventos: 2.197,94 Descontos: 185,38 Informativa: 175,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.012,56
NF: 0 Base INSS: 2.197,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.197,94 Valor FGTS: 175,83 Base IRRF: 2.012,56

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.895,53 P	998	I.N.S.S.	8,28	174,17 D
212 REEMBOLSO DESP PAGO	37,48	37,48 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.142,01 Descontos: 174,17 Informativa: 168,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,84
NF: 0 Base INSS: 2.104,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.104,53 Valor FGTS: 168,36 Base IRRF: 1.967,84

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

1 HORAS NORMAIS	183,33	1.391,54 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	278,31 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,84 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.194,61 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,63
NF: 0 Base INSS: 2.194,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,61 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 2.009,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 03/11/2020

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 12/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.	9,80	329,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,55 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

ND: 0 Proventos: 3.358,06 Descontos: 428,61 Informativa: 268,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.929,45
NF: 0 Base INSS: 3.358,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.358,06 Valor FGTS: 268,64 Base IRRF: 3.029,00

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19 P	998	I.N.S.S.	8,35	179,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	55,66 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,96 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	267,18 P				

ND: 0 Proventos: 2.146,02 Descontos: 179,15 Informativa: 171,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.966,87
NF: 0 Base INSS: 2.146,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.146,02 Valor FGTS: 171,68 Base IRRF: 1.966,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/10/2020 a 12/10/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.704,53 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,81
NF: 0 Base INSS: 1.704,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,53 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.566,81

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 0 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 2.009,62

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 13/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.669,85 P 998 I.N.S.S. 8,17 153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.669,85 P 998 I.N.S.S. 8,17 153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.648,29 P 998 I.N.S.S. 9,26 264,50 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 51,66 D

ND: 0 Proventos: 2.857,29 Descontos: 316,16 Informativa: 228,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.541,13
NF: 0 Base INSS: 2.857,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,29 Valor FGTS: 228,58 Base IRRF: 2.592,79

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

1 HORAS NORMAIS 146,67 1.113,23 P 998 I.N.S.S. 8,40 183,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 73,33 556,62 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 139,33 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 69,66 P
204 ADICIONAL NOTURNO 40% 99,25 301,33 P

ND: 0 Proventos: 2.180,17 Descontos: 183,24 Informativa: 174,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,93
NF: 0 Base INSS: 2.180,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.180,17 Valor FGTS: 174,41 Base IRRF: 1.996,93

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2020 a 28/10/2020

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2020 a 04/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.669,85 P 998 I.N.S.S. 8,17 153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0015-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 14/15
Emissão: 11/12/2020
Horas: 09:18:12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3519 SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 077.945.868-01 PIS: 124.85705.77-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/05/2020 CTPS/Série: 098569/603
CC: 2 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.648,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.	9,85	334,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,52 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,29 P				

ND: 0 Proventos: 3.396,58 Descontos: 438,97 Informativa: 271,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.957,61
NF: 0 Base INSS: 3.396,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.396,58 Valor FGTS: 271,72 Base IRRF: 3.062,13

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.535,85

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,43	184,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.194,60 Descontos: 184,98 Informativa: 175,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,62
NF: 0 Base INSS: 2.194,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,60 Valor FGTS: 175,56 Base IRRF: 2.009,62

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25 P	998	I.N.S.S.	9,46	292,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,91 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	231,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.088,37 Descontos: 359,14 Informativa: 247,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.729,23
NF: 0 Base INSS: 3.088,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.088,37 Valor FGTS: 247,06 Base IRRF: 2.796,14

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,47	187,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.218,89 Descontos: 187,89 Informativa: 177,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.031,00
NF: 0 Base INSS: 2.218,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.218,89 Valor FGTS: 177,51 Base IRRF: 2.031,00

Total Geral Proventos: 158.870,78 Total Geral Descontos: 20.144,13
Líquido Geral: 138.726,65

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	14.905,33	124.419,24 P	40 HORAS FALTAS	0,50	3,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.460,00	14.218,49 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.546,57 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.103,45 P	208 DESC VALE REFEIÇÃO	128,16	128,16 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	239,68 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	19,49	90,78 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.165,05	10.336,22 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	169,29 D
212 REEMBOLSO DESP PAGO	37,48	37,48 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	1.283,88 D
215 VALE REFEIÇÃO	56,96	56,96 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,61	86,21 D
217 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	112,00	304,54 P	998 I.N.S.S.	600,93	13.128,71 D
221 AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	135,00	1.006,18 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,09 P	8792 DIAS FALTAS	10,00	589,23 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	179,76 P	8922 HORAS SUSPENSAS	14,67	111,32 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	891,23 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	456,76 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	882,76 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	179,76 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	69,67 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	476,67	3.641,63 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	95,33	1.017,14 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	452,84 P			
				Líquido Geral:	138.726,65

Situações

Número de empregados:	73	Salário contribuição empregados:	155.103,71	Base IRRF Mensal:	136.239,35
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.175,47
Trabalhando:	71	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	155.103,71	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	13.305,70	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	13.305,70	Base IRRF 13º Salário:	1.045,98
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.175,47
Demitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	155.103,71
Mandato sindical:	0	Total:	13.305,70	Valor do FGTS:	12.407,89
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	13.305,70	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	138.726,65

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.031,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trinta e um reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,47		187,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,89	187,89	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.031,00	
conta corrente: 90410-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.218,89	2.218,89	177,51	2.031,00	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,47		187,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,89	187,89	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.031,00	
conta corrente: 90410-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.218,89	2.218,89	177,51	2.031,00	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.986,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e oitenta e seis reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,25	289,19		
998	I.N.S.S.	8,38		181,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.168,04	181,79	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.986,25	
conta corrente: 90408-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.168,04	2.168,04	173,44	1.986,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,25	289,19		
998	I.N.S.S.	8,38		181,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.168,04	181,79	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.986,25	
conta corrente: 90408-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.168,04	2.168,04	173,44	1.986,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta poupança: 10.362-4			⇨		
Agência: 0347 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta poupança: 10.362-4			⇨		
Agência: 0347 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90407-4					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90407-4					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código 3493 Nome do Funcionário ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA
TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1
Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90406-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código 3493 Nome do Funcionário ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA
TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1
Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90406-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e nove 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90405-8			Valor Líquido →	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	1.820,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90405-8			Valor Líquido →	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	1.820,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3481	ANA PAULA FERREIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90404-x				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3481	ANA PAULA FERREIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90404-x				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.703,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e três reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: FARMÁCIA Mensalista Folha Mensal Outubro de 2020

Código 3477 Nome do Funcionário ANDERSON CARRIJO DA COSTA FARMACEUTICO (A) CBO 223405 Departamento 3 Filial 1 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.848,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,44		288,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.057,29	353,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90403-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.703,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.848,29	3.057,29	3.057,29	244,58	2.768,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: FARMÁCIA Mensalista Folha Mensal Outubro de 2020

Código 3477 Nome do Funcionário ANDERSON CARRIJO DA COSTA FARMACEUTICO (A) CBO 223405 Departamento 3 Filial 1 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.848,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,44		288,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.057,29	353,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90403-1 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.703,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.848,29	3.057,29	3.057,29	244,58	2.768,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3534	BIANCA KLEM MARQUES	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90399-x			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3534	BIANCA KLEM MARQUES	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90399-x			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.985,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e oitenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	2.206,91		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	441,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,81		
998	I.N.S.S.	9,89		339,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.435,11	449,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90398-1			Agência: 0295 - X		
			Valor Líquido →	2.985,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.435,11	3.435,11	274,80	3.095,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	2.206,91		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	441,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,81		
998	I.N.S.S.	9,89		339,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.435,11	449,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90398-1			Agência: 0295 - X		
			Valor Líquido →	2.985,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.435,11	3.435,11	274,80	3.095,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e nove 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3507	DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.009,62	
conta corrente: 90396-5				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	1.630,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3507	DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.009,62	
conta corrente: 90396-5				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	1.630,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.837,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e trinta e sete reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	223505	6	1	
	ENFERMEIRO (A) RT	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.054,38		
221	AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,69		455,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.513,38	676,38	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	3.837,00	
conta corrente: 90395-7					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.054,38	4.263,38	4.263,38	341,07	3.807,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	223505	6	1	
	ENFERMEIRO (A) RT	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.054,38		
221	AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,69		455,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.513,38	676,38	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	3.837,00	
conta corrente: 90395-7					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.054,38	4.263,38	4.263,38	341,07	3.807,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.601,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e um reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3469	DEBORA MATEUS CAETANO AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.445,68		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	49,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	38,07		
998	I.N.S.S.	8,10		141,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.742,59	141,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90394-9			Valor Líquido →	1.601,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.742,59	1.742,59	139,40	1.411,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3469	DEBORA MATEUS CAETANO AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.445,68		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	49,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	38,07		
998	I.N.S.S.	8,10		141,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.742,59	141,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90394-9			Valor Líquido →	1.601,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.742,59	1.742,59	139,40	1.411,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.824,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e vinte e quatro reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código 2425 Nome do Funcionário DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 07/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.720,39		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,09		
150	HORAS EXTRAS	12,00	239,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,61		309,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.215,16	390,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86788-8			Valor Líquido →	2.824,99	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.720,39	3.215,16	3.215,16	257,21	2.906,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código 2425 Nome do Funcionário DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 07/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.720,39		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,09		
150	HORAS EXTRAS	12,00	239,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,61		309,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.215,16	390,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86788-8			Valor Líquido →	2.824,99	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.720,39	3.215,16	3.215,16	257,21	2.906,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.008,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oito reais e trinta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	314,24		
998	I.N.S.S.	8,43		184,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.193,09	184,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90393-0			Agência: 0295 - X		
			Valor Líquido →	2.008,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.193,09	2.193,09	175,44	2.008,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	314,24		
998	I.N.S.S.	8,43		184,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.193,09	184,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90393-0			Agência: 0295 - X		
			Valor Líquido →	2.008,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.193,09	2.193,09	175,44	2.008,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90391-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90391-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90390-6			Valor Líquido ⇨	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90390-6			Valor Líquido ⇨	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.714,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e catorze reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código 3517 Nome do Funcionário ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	308,16		
998	I.N.S.S.	9,45		290,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,71	
8792	DIAS FALTAS	1,00		88,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.158,48	444,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90388-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.714,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.070,20	3.070,20	245,61	2.780,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código 3517 Nome do Funcionário ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	308,16		
998	I.N.S.S.	9,45		290,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,71	
8792	DIAS FALTAS	1,00		88,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.158,48	444,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90388-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.714,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.070,20	3.070,20	245,61	2.780,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3480	ELIANA PEREIRA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90387-6			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3480	ELIANA PEREIRA GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90387-6			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e nove 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
3518		EVA OLIVEIRA DE MENEZES TEC. ENFERMAGEM		322205	1	1
				Admissão:	19/05/2020	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ: 45.349.461/0015-08			CC: UTI		Folha Mensal	
			Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75			
998	I.N.S.S.	8,43		184,98		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.194,60	184,98		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.009,62		
conta corrente: 90385-x			Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
3518		EVA OLIVEIRA DE MENEZES TEC. ENFERMAGEM		322205	1	1
				Admissão:	19/05/2020	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ: 45.349.461/0015-08			CC: UTI		Folha Mensal	
			Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75			
998	I.N.S.S.	8,43		184,98		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.194,60	184,98		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.009,62		
conta corrente: 90385-x			Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.114,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVELYN ROSANE PEREIRA NOV, na conta 90.384, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e catorze reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: FARMÁCIA				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3468	EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	304,54		
217	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	112,00	304,54		
998	I.N.S.S.	8,61		199,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.313,61	199,26	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.114,35	
conta corrente: 90384-1			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	2.313,61	2.313,61	185,08	1.924,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: FARMÁCIA				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3468	EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	304,54		
217	ADICIONAL NOTURNO 40% MES ANTERIOR	112,00	304,54		
998	I.N.S.S.	8,61		199,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.313,61	199,26	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.114,35	
conta corrente: 90384-1			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	2.313,61	2.313,61	185,08	1.924,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA DE PAULA PERES, na conta 90.383, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3510	FERNANDA DE PAULA PERES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	55,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,84	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90383-3			Valor Líquido →	1.725,43	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.346,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3510	FERNANDA DE PAULA PERES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	55,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,84	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90383-3			Valor Líquido →	1.725,43	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.346,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.566,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.296,13		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	199,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,86		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,52	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90382-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,52	1.704,52	136,36	1.377,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.296,13		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	199,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,86		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,52	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90382-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,52	1.704,52	136,36	1.377,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.799,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e noventa e nove reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: FARMÁCIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1

Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,25	256,23		
998	I.N.S.S.	8,20		160,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.960,46	160,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90380-9			Valor Líquido →	1.799,70	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,23	1.960,46	1.960,46	156,83	1.420,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: FARMÁCIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1

Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,25	256,23		
998	I.N.S.S.	8,20		160,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.960,46	160,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90380-9			Valor Líquido →	1.799,70	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,23	1.960,46	1.960,46	156,83	1.420,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.757,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	5	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.096,72		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	58,67	398,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	55,74		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	209,37		
998	I.N.S.S.	8,18		156,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.913,91	156,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90379-5			Valor Líquido →	1.757,34	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.913,91	1.913,91	153,11	1.757,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	5	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.096,72		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	58,67	398,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	55,74		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	209,37		
998	I.N.S.S.	8,18		156,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.913,91	156,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90379-5			Valor Líquido →	1.757,34	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.913,91	1.913,91	153,11	1.757,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.566,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA	422105	5	1	
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90378-7			Valor Líquido ➡	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.377,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA	422105	5	1	
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90378-7			Valor Líquido ➡	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.377,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.541,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e quarenta e um reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,25	316,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90377-9			Valor Líquido →	2.541,10	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	2.857,25	2.857,25	228,58	2.592,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,25	316,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90377-9			Valor Líquido →	2.541,10	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	2.857,25	2.857,25	228,58	2.592,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.541,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e quarenta e um reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3500	JOAO DARC LINO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90373-6			Valor Líquido →	2.541,13	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3500	JOAO DARC LINO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90373-6			Valor Líquido →	2.541,13	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3530	JULIA DA SILVA PAULA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90372-8			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3530	JULIA DA SILVA PAULA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90372-8			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.168,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e sessenta e oito reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	890,59		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	779,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	97,54		
998	I.N.S.S.	7,76		98,30	
8792	DIAS FALTAS	8,00		445,29	
8922	HORAS SUSPENSAS	14,67		111,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.823,12	654,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90371-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.168,21
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.266,51	1.266,51	101,32	1.168,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	890,59		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	779,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	97,54		
998	I.N.S.S.	7,76		98,30	
8792	DIAS FALTAS	8,00		445,29	
8922	HORAS SUSPENSAS	14,67		111,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.823,12	654,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90371-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.168,21
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.266,51	1.266,51	101,32	1.168,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e nove 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3508	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:	19/05/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.009,62	
conta corrente: 90370-1			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	1.630,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3508	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:	19/05/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.009,62	
conta corrente: 90370-1			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	1.630,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90368-x				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90368-x				Agência: 0295 - X	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.566,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90366-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.187,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90366-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.187,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.007,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e sete reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:	19/05/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,76		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,77		
998	I.N.S.S.	8,43		184,73	
40	HORAS FALTAS	0,25		1,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,48	186,63	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.007,85	
conta corrente: 90365-5			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,95	2.192,58	2.192,58	175,40	1.818,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:	19/05/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,76		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,77		
998	I.N.S.S.	8,43		184,73	
40	HORAS FALTAS	0,25		1,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,48	186,63	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.007,85	
conta corrente: 90365-5			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,95	2.192,58	2.192,58	175,40	1.818,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e nove 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.009,62	
conta: 90881-9			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.009,62	
conta: 90881-9			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.378,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA CONTEL EVANGELIS, na conta 90.362, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e oito reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3513	LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA ASSIST. SOCIAL	251605	6	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.448,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,05		240,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.657,29	278,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90362-0			Valor Líquido ➡	2.378,33	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.448,29	2.657,29	2.657,29	212,58	2.416,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3513	LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA ASSIST. SOCIAL	251605	6	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.448,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,05		240,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.657,29	278,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90362-0			Valor Líquido ➡	2.378,33	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.448,29	2.657,29	2.657,29	212,58	2.416,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.797,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e noventa e sete reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	5	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,30	253,70		
998	I.N.S.S.	8,20		160,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.958,23	160,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90361-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.797,67
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.958,23	1.958,23	156,65	1.797,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	5	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,30	253,70		
998	I.N.S.S.	8,20		160,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.958,23	160,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90361-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.797,67
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.958,23	1.958,23	156,65	1.797,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3516	MARCIA DOURADO MEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.558,53		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	111,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	13,94		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,86	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90358-2			Valor Líquido →	1.725,45	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,86	1.878,86	150,30	1.725,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3516	MARCIA DOURADO MEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.558,53		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	111,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	13,94		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,86	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90358-2			Valor Líquido →	1.725,45	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,86	1.878,86	150,30	1.725,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.566,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: RECEPÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	5	1 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.246,27		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	249,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,54	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6			Valor Líquido →	1.566,82	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,54	1.704,54	136,36	1.566,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: RECEPÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	5	1 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.246,27		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	249,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,54	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6			Valor Líquido →	1.566,82	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,54	1.704,54	136,36	1.566,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.924,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GABRIELA CAMAÇARI R, na conta 90.879, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte e quatro reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3690	MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	218,60		
998	I.N.S.S.	8,26		173,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.097,45	173,32	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.924,13	
conta: 90879-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.097,45	2.097,45	167,79	1.924,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3690	MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	218,60		
998	I.N.S.S.	8,26		173,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.097,45	173,32	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.924,13	
conta: 90879-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.097,45	2.097,45	167,79	1.924,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.566,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MILENA MARIA PENCO CAPUA, na conta 90.352, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	6	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.196,42		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	299,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	6	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.196,42		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	299,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN APARECIDA MADUREIR, na conta 90.350, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90350-7			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90350-7			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.012,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN JULIANE DA SILVA, na conta 90.877, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e doze reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,10	319,09		
998	I.N.S.S.	8,43		185,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.197,94	185,38	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.012,56	
conta: 90877-0			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.197,94	2.197,94	175,83	2.012,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,10	319,09		
998	I.N.S.S.	8,43		185,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.197,94	185,38	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.012,56	
conta: 90877-0			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.197,94	2.197,94	175,83	2.012,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.967,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a OLAIR AMORIM CLEMENTE, na conta 90.875, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	411010	6	1	
ASSIST. D. PESSOAL		Admissão:	20/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.895,53		
212	REEMBOLSO DESP PAGO	37,48	37,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,28		174,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.142,01	174,17	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.967,84	
conta: 90875-4			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	2.104,53	2.104,53	168,36	1.967,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	411010	6	1	
ASSIST. D. PESSOAL		Admissão:	20/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.895,53		
212	REEMBOLSO DESP PAGO	37,48	37,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,28		174,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.142,01	174,17	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.967,84	
conta: 90875-4			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	2.104,53	2.104,53	168,36	1.967,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE GONÇALVES, na conta 90.349, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90349-3			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90349-3			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.966,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PENHA CRISTINA DANTAS RIB, na conta 90.348, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	55,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	267,18		
998	I.N.S.S.	8,35		179,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.146,02	179,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90348-5			Valor Líquido →	1.966,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.146,02	2.146,02	171,68	1.966,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	55,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	267,18		
998	I.N.S.S.	8,35		179,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.146,02	179,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90348-5			Valor Líquido →	1.966,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.146,02	2.146,02	171,68	1.966,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.566,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA GONCALVE, na conta 90.347, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.566,81	
conta corrente: 90347-7			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.566,81	
conta corrente: 90347-7			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELI PEREIRA, na conta 90.874, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e nove 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90874-6			Valor Líquido ➡	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90874-6			Valor Líquido ➡	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

Aviso de lançamento

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE DE SOUZA SOARES, na conta 90.346, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90346-9			Agência: 0295 - X	Valor Líquido → 1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90346-9			Agência: 0295 - X	Valor Líquido → 1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROZINEI MECHON NUNES, na conta 90.345, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3454	ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.725,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3454	ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.725,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.541,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA MIOTTI FAUSTINO, na conta 90.344, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e um reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.541,13	
conta corrente: 90344-2			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				Outubro de 2020	
CC: UTI				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.541,13	
conta corrente: 90344-2			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREA RODRIGUES D, na conta 90.342, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90342-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90342-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a STEFANY CORREIA MARTINS, na conta 90.340, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e nove 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 AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3504	STEFANY CORREIA MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90340-x			Valor Líquido ⇨	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3504	STEFANY CORREIA MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90340-x			Valor Líquido ⇨	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.729,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA SOARES, na conta 90.873, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e nove reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3561	TATIANA SOARES	223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/06/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	231,12		
998	I.N.S.S.	9,46		292,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.088,37	359,14	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.729,23	
conta: 90873-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	3.088,37	3.088,37	247,06	2.796,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3561	TATIANA SOARES	223505	2	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/06/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	231,12		
998	I.N.S.S.	9,46		292,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.088,37	359,14	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.729,23	
conta: 90873-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	3.088,37	3.088,37	247,06	2.796,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:25:48

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.031,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAWANY YURI KAWAMURA, na conta 90.339, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trinta e um reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:25:48

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3512	THAWANY YURI KAWAMURA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,47		187,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,89	187,89	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90339-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	2.031,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.218,89	2.218,89	177,51	2.031,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3512	THAWANY YURI KAWAMURA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,47		187,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,89	187,89	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90339-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	2.031,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.218,89	2.218,89	177,51	2.031,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000123-2	93260179201-2
	10764605084-6	53494610015-9
Data do pagamento		06/11/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0015-08
COMPETENCIA		10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2020
VALOR DEPOSITO		12.393,26
Valor Total		12.393,26

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: F.73F.CC9.D0B.963.64D

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

LN



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/11/2020 - 00:57:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 154.915,82	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.393,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.393,26
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/11/2020 - 00:57:45

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

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 154.915,82	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.393,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.393,26
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



06/11/20
LN

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0001/0009

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

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
OSCAR DE OLIVEIRA MAIA			122.51982.94-0	02/09/2020	01		26/10/2020 P3	03222
		2.194,61	0,00	184,98			175,57	0,00
PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS			122.79876.61-4	18/05/2020	01		11/10/2020 P3	03222
		2.146,02	0,00	179,15			171,69	0,00
PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS			122.79876.61-4	18/05/2020	01		12/10/2020 Z5	03222
MARIA CRISTINA DE AGUIAR			122.98290.73-5	19/05/2020	01		26/10/2020 P3	04221
		1.704,54	0,00	137,72			136,37	0,00
JEANE MARIA DOS REIS			124.50875.27-3	19/05/2020	01		09/10/2020 J	02235
		1.049,79	1.132,19	165,01			174,56	0,00
FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO		1.132,19	125.12211.65-9	18/05/2020	01		23/10/2020 P3	04221
		1.913,91	0,00	156,57			153,12	0,00
JOSIANE APARECIDA MARTINS DA SILVA			126.66213.14-7	27/10/2020	01		27/10/2020 J	03222
		159,78	0,00	11,98			12,79	0,00
SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA			126.96627.17-9	19/05/2020	01		21/10/2020 P3	03222
		2.180,17	0,00	183,24			174,42	0,00
SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA			126.96627.17-9	19/05/2020	01		28/10/2020 Z5	03222
SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA			126.96627.17-9	19/05/2020	01		28/10/2020 P3	03222
FERNANDA DE PAULA PERES			127.17300.18-1	19/05/2020	01		13/10/2020 P3	03222
		1.878,84	0,00	153,41			150,31	0,00
FERNANDA DE PAULA PERES		0,00	127.17300.18-1	19/05/2020	01		14/10/2020 Z5	03222
ALESSANDRA SOARES LOPES			127.36106.15-8	26/08/2020	01		28/10/2020 P3	03222
		1.878,85	0,00	153,41			150,31	0,00
KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA			128.69574.75-6	19/05/2020	01		13/10/2020 P3	03222
		1.266,51	0,00	98,30			101,33	0,00
KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA		0,00	128.69574.75-6	19/05/2020	01		27/10/2020 Z5	03222

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0002/0009

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

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM	
DANIELA PEREIRA BRANDAO 3.435,11	0,00		129.66318.17-3 0,00		18/05/2020 339,84	01		26/10/2020 274,81	P3 0,00	02235 0,00
DEBORA MATEUS CAETANO 1.742,59	0,00		160.86652.29-6 0,00		18/05/2020 141,15	01		21/10/2020 139,40	P3 0,00	04110 0,00
DEBORA MATEUS CAETANO			160.86652.29-6		18/05/2020	01		22/10/2020	Z5	04110
MARCIA DOURADO MEIRA 1.878,86	0,00		164.06391.44-7 0,00		19/05/2020 153,41	01		22/10/2020 150,30	P3 0,00	03222 0,00
MARCIA DOURADO MEIRA			164.06391.44-7		19/05/2020	01		24/10/2020	Z5	03222
MILENA MARIA PENCO CAPUA 1.704,53	0,00		202.16084.26-6 0,00		18/05/2020 137,72	01		25/10/2020 136,36	P1 0,00	04110 0,00
FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS 1.704,52	0,00		206.73994.22-2 0,00		19/05/2020 137,72	01		27/10/2020 136,36	P3 0,00	04221 0,00
ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO 2.218,89	0,00		124.00026.73-6 0,00		22/05/2020 187,89	01				03222 0,00
ADRIANA CORREIA DE SOUZA 2.154,13	0,00		128.10210.16-2 0,00		19/05/2020 180,12	01				03222 0,00
ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO 1.704,53	0,00		268.69095.33-5 0,00		18/05/2020 137,72	01				04110 0,00
ALESSANDRA ALVES DA SILVA 2.168,04	0,00		126.67856.17-3 0,00		18/05/2020 181,79	01				03222 0,00
ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA 1.878,85	0,00		127.18978.16-5 0,00		18/05/2020 153,41	01				03222 0,00
ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA 1.878,85	0,00		124.00026.45-0 0,00		19/05/2020 153,41	01				03222 0,00
AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA 2.194,60	0,00		201.68861.18-0 0,00		19/05/2020 184,98	01				03222 0,00
ANA PAULA FERREIRA 1.878,85	0,00		126.51212.18-2 0,00		18/05/2020 153,41	01				03222 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0003/0009

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

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 3.057,29	0,00	200.90593.98-1 0,00	18/05/2020	01			244,58	02234 0,00
ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS 2.183,67	0,00	161.40027.55-2 0,00	21/08/2020	01			174,69	03222 0,00
BIANCA KLEM MARQUES 1.878,85	0,00	135.13791.49-5 0,00	22/05/2020	01			150,30	03222 0,00
DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS 2.194,60	0,00	126.87194.14-1 0,00	19/05/2020	01			175,57	03222 0,00
DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE 4.263,38	0,00	190.48498.61-1 0,00	18/05/2020	01			341,07	02235 0,00
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON 3.215,16	0,00	123.02679.58-1 0,00	07/06/2018	01			257,22	02235 0,00
DEYSE D ARC BEZERRA PIRES 1.878,85	0,00	123.75051.64-7 0,00	18/05/2020	01			150,31	03222 0,00
DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA 2.193,09	0,00	160.86662.45-3 0,00	18/05/2020	01			175,44	03222 0,00
DIEGO CORASSA PASSARINE 1.704,53	0,00	160.14182.90-0 0,00	18/05/2020	01			136,36	04110 0,00
EDUARDA CARDOSO DA SILVA 1.878,85	0,00	212.01253.54-5 0,00	19/05/2020	01			150,30	03222 0,00
ELAINE BATISTA PEREIRA 1.878,85	0,00	124.90947.98-4 0,00	18/05/2020	01			150,31	03222 0,00
ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA 3.070,20	0,00	210.28733.91-9 0,00	19/05/2020	01			245,61	02235 0,00
ELIANA PEREIRA GOMES 1.878,85	0,00	125.89577.14-3 0,00	18/05/2020	01			150,31	03222 0,00
ELISA FERREIRA 1.878,85	0,00	123.23318.52-9 0,00	24/09/2020	01			150,31	03222 0,00
EVA OLIVEIRA DE MENEZES 2.194,60	0,00	123.02055.66-9 0,00	19/05/2020	01			175,57	03222 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0004/0009

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

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						
EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS			206.78554.11-5	19/05/2020	01				04110
2.313,61	0,00		0,00				185,08		0,00
FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES			127.00459.77-8	18/05/2020	01				04110
1.960,46	0,00		0,00				156,84		0,00
HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA			160.14332.33-3	19/05/2020	01				04221
1.704,53	0,00		0,00				137,72		0,00
ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO			140.14078.02-3	18/05/2020	01				02235
2.857,25	0,00		0,00				228,58		0,00
JESSICA PENTEADO SOARES			207.82317.34-5	19/08/2020	01				04221
1.854,08	0,00		0,00				148,32		0,00
JOAO DARC LINO			121.93580.20-2	19/05/2020	01				02235
2.857,29	0,00		0,00				228,59		0,00
JULIA DA SILVA PAULA			140.16435.35-4	22/05/2020	01				03222
1.878,85	0,00		0,00				150,30		0,00
KESSIA DA SILVA CALDEIRA			206.96259.93-6	19/05/2020	01				03222
2.194,60	0,00		0,00				175,56		0,00
LEIDIANE LIMA DA SILVA			207.84976.51-6	18/05/2020	01				03222
1.878,85	0,00		0,00				150,30		0,00
LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA			125.80354.14-1	18/05/2020	01				03222
2.194,60	0,00		0,00				175,57		0,00
LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR			129.64954.18-8	18/05/2020	01				04110
1.704,53	0,00		0,00				136,37		0,00
LETICIA DA SILVA FABIANO			163.58060.26-1	19/05/2020	01				03222
2.192,58	0,00		0,00				175,40		0,00
LETICIA FERNANDES DA SILVA			202.11143.84-1	02/09/2020	01				03222
2.073,16	0,00		0,00				165,85		0,00
LETICIA FERNANDES DE SOUZA			124.56997.43-5	15/07/2020	01				03222
2.194,60	0,00		0,00				175,57		0,00
LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA			133.81375.11-2	18/05/2020	01				02516
2.657,29	0,00		0,00				212,59		0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0005/0009

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

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MANOEL ALEXANDRE DA SILVA 1.958,23	0,00		163.89293.34-9 0,00		18/05/2020 160,56	01			156,65	04221 0,00
MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA 187,88	0,00		127.73358.14-9 0,00		28/10/2020 14,09	01			15,04	03222 0,00
MARIA GABRIELA CAMACARI RIBEIRO 2.097,45	0,00		164.06824.87-4 0,00		28/07/2020 173,32	01			167,79	03222 0,00
MICHELE PEREIRA DA SILVA 2.170,31	0,00		128.90038.15-9 0,00		26/08/2020 182,06	01			173,63	03222 0,00
MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CALL 1.878,85	0,00		165.73179.23-5 0,00		19/05/2020 153,41	01			150,30	03222 0,00
MIRIAN JULIANE DA SILVA 2.197,94	0,00		207.82327.08-1 0,00		01/07/2020 185,38	01			175,83	03222 0,00
OLAIR AMORIM CLEMENTE 2.104,53	0,00		122.00472.71-6 0,00		20/07/2020 174,17	01			168,37	04110 0,00
PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS 3.358,06	0,00		190.17377.02-2 0,00		18/05/2020 329,06	01			268,64	02235 0,00
PAULO HENRIQUE GONCALVES 1.878,85	0,00		127.49586.15-3 0,00		18/05/2020 153,41	01			150,31	03222 0,00
RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO 1.704,53	0,00		210.07045.88-6 0,00		19/05/2020 137,72	01			136,36	04110 0,00
ROSELI PEREIRA 2.194,60	0,00		126.97510.15-1 0,00		11/07/2020 184,98	01			175,57	03222 0,00
ROSIANE DE SOUZA SOARES 1.878,85	0,00		128.32634.15-1 0,00		18/05/2020 153,41	01			150,31	03222 0,00
ROZINEI MECHON NUNES 1.878,85	0,00		122.52296.91-9 0,00		18/05/2020 153,41	01			150,31	03222 0,00
SANDRA MIOTTI FAUSTINO 2.857,29	0,00		128.26522.85-1 0,00		18/05/2020 264,50	01			228,59	02235 0,00
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 1.878,85	0,00		170.34569.50-7 0,00		19/05/2020 153,41	01			150,30	03222 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0006/0009

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

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB				DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL	SEG DEVIDA					
SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA			124.85705.77-3	19/05/2020	01				02235
3.396,58	0,00		0,00	334,45			271,73		0,00
SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA			206.94570.22-7	19/05/2020	01				03222
1.878,85	0,00		0,00	153,41			150,30		0,00
STEFANY CORREIA MARTINS			163.26937.41-9	19/05/2020	01				03222
2.194,60	0,00		0,00	184,98			175,56		0,00
TATIANA SOARES			126.25996.15-5	04/06/2020	01				02235
3.088,37	0,00		0,00	292,23			247,07		0,00
THAWANY YURI KAWAMURA			207.84985.07-8	19/05/2020	01				03222
2.218,89	0,00		0,00	187,89			177,51		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
153.783,63 1.132,19 1.132,19 13.305,70 12.393,26 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MQbq17g1KmY0000-6 N° ARQUIVO: Cvr00U1mWIR0000-0
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880 SALA BAIRRO: CHACARA PALESTINA CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PENAPOLIS UF: SP CEP: 16303-046 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	73	153.783,63	1.132,19	153.783,63	1.132,19
TOTAIS:	73	153.783,63	1.132,19	153.783,63	1.132,19

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0008/0009

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

858200001232 932601792012 107646050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: MQbq17g1KmY0000-6	Nº ARQUIVO: Cvr00UImWIR0000-0
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AVENIDA AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880 SALA	BAIRRO: CHACARA PALESTINA	CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PENAPOLIS UF: SP CEP: 16303-046		CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	153.783,63
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	1.132,19
QUANTIDADE TRABALHADORES	73

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
12.393,26	0,00	0,00	0,00	12.393,26

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/11/2020
HORA: 00:57:45
PÁG : 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MQbq17g1KmY0000-6 N° ARQUIVO: Cvr00U1mWIR0000-0
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880 SALA BAIRRO: CHACARA PALESTINA CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PENAPOLIS UF: SP CEP: 16303-046 TELEFONE: 0016 3374 8438 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	13.305.70	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	13.305.70
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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:	0 I4:	0 J :	2 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	13 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:	6

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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100852227172784310001057080

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.602
NOSSO NUMERO	17115360000852227
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.570,80
VALOR COBRADO	10.570,80

NR.AUTENTICACAO	1.401.200.062.397.EE5
-----------------	-----------------------

=====

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

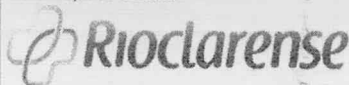
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL - DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13.16.074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1355601 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3556 0119 1136 0500

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200910634073 09/10/2020 17:04:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/10/2020

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1355601/1	06/11/2020	10.570,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.570,80	1.335,24	0,00	0,00	10.570,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.570,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,04381	15,349	15,349

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031409	FUROSEMIDA 20MG/2ML (FARMACE) L. FS20H068 Q. 40 0,0000 F: 16/09/20 V: 31/08/2022	30039086	000	5102	AP	400,00	0,5287	211,48	211,48	38,07	0,00	18,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. AP -318/20 Q: 500,0000 F: 11/09/20 V: 31/08/2022 *** Portaria 344/ 98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	500,00	17,622	8.811,00	8.811,00	1.057,32	0,00	12,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1290573 Q: 1.200,0000 F: 26/03/20 V: 25/03/2022	38220090	700	5102	TI	1.200,00	0,522	626,40	626,40	112,75	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L. 2011 400323 Q: 200,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022, nFCI: 1562D259- 4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30651090	500	5102	PC	200,00	1,3729	274,58	274,58	49,42	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L. 0153468 Q: 300,0000 F: 30/05/20 V: 31/05/2022	90183119	200	5102	PC	300,00	2,1578	647,34	647,34	77,68	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 46374506001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município:
PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Endereço de Entrega Avenida Leandro Ratisbona de
Medeiros, 880 - centro - Penápolis - SP DATA ENTREGA: 12/10/2020 Pedido: 1736969 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente):
1736969 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-
mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 **
ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54,
Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito:
CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA
620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

LV

06/11/20

LV

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:52:55
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	241,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311

=====

NR. AUTENTICACAO 8.8CC.457.918.4C7.D6A

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

Delara m. Santos 49.981.278-5



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 FONE: (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.040.898
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0408 9814 3433 0320
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200935057909 16/10/2020 16:10:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 16/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS		UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:05:00

FATURA / DUPLICATA
 FATURA: Número: 40898 Valor Orig: 241,91 Desc: 0,00 Valor Liq: 241,91
 001 13/11/2020 241,91

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CALC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 241,91
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 241,91				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114			
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO				

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
0720	APARELHO BARBEAR BIC/SENSITIVE (PCT 24 UNI) BIC LOTE:215295	82121020	0102	5102	UNI	96	0,7160	68,74	0,00	0,00		0,00
6487	FITA ADESIVA 19X50 EUROCEL (UNI) EUROCEL LOTE:220719-C05 Q:2 /L:240919-C05 Q:48	48114110	0102	5102	UNI	50	3,4634	173,17	0,00	0,00		0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER.-37086 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880 PENAPOLIS - SP- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-X	

LW

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:13
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	6.531,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311

=====

NR. AUTENTICACAO E.4F8.580.C83.F63.B00

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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 FONE: (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.040.895
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0408 9513 7801 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200934982192 16/10/2020 15:57:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 16/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:14:00

FATURA / DUPLICATA
 FATURA: Número: 40895 Valor Orig: 6.531,50 Desc: 0,00 Valor Liq: 6.531,50
 001 13/11/2020 6.531,50

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.531,50			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 6.531,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260			MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
5244	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML HEPAMAX Lote=20061246 Val=30/06/2022 Qtde=75 PMC=0,00 Lote=20090434 Val=30/09/2022 Qtde=125 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30019010	0102	5102	FRC	200	32,11	6.422,00	0,00	0,00		0,00	
5053	PENTOXIFILINA 20MG 5ML INJ VASCER (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2013489 Val=30/04/2022 Qtde=50 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Codigo de Barras: 7896006226161	30049099	0102	5102	AMP	50	2,19	109,50	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER:-37087 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880 PENAPOLIS - SP.- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

www.alpha.com.br

RFC

ESTADO

111

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:46:19
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.347.000.052.624
VALOR TOTAL	1.725,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEYSE DARC BEZERRA PIRES
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 52.624-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311

=====

NR. AUTENTICACAO C.C91.02A.A64.7EC.59F

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista Folha Mensal Outubro de 2020

Código 3458 Nome do Funcionário DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista Folha Mensal Outubro de 2020

Código 3458 Nome do Funcionário DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:52:54
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.347.000.053.851
VALOR TOTAL	1.045,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REINALDO HIDRAULICA
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 53.851-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

NR. AUTENTICACAO	6.973.77E.60F.F39.32D
------------------	-----------------------

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
19

Data de Emissão
03/11/2020

Data e Hora da
Competência
03/11/2020 às 14:40:35

Código de Verificação
2131-8470-2460

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.326.992/0001-68 Cód. Mobiliário 76443 Insc. Mun. 1.199.1477
 Nome 737187-REINALDO VIEIRA DA SILVA ELETRICA HIDRAULICA IE 521.152.746.117
 Logradouro AV-FRANCISCO MOREIRA Número 00092
 Bairro JARDIM ALPHAVILLE CEP 16308-564
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
 Telefones 3652-8478
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento HOSPITAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	1.045,0000	1,00	0,00	1.045,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.045,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPOSTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS)
 CIDE (RS) ICMS (RS) IOF (RS) IPI (RS) Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.045,00

Atividade

07.02-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA O

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

MEI

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.045,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: REINALDO VIEIRA DA SILVA ELETRICA HIDRAULICA CNPJ: 11.326.992/0001-68

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 19 emitida em 03/11/2020 às 14:40:35 - Cód Verif 2131-8470-2460

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2020 Valor Total R\$ 1.045,00 Valor Líquido R\$ 1.045,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

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

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:13
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.018.000.018.845
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A.VOTOLINI JR LOCACOES ME
AGENCIA: 4018-5 CONTA: 18.845-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A27.044.F8E.9D8.A7E

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
107



Data e Hora da Emissão:	27/10/2020 13:50:17	Competência:	27/10/2020	Código de Verificação:	HYEPCHC3H
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	LINS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	A VOLTOLINI JUNIOR LOCAÇÕES				
CNPJ/CPF:	20.160.114/0001-06	Inscrição Municipal:	3295280	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV 200 ALBERTO ANDALÓ - DR ,2886 - CENTRO - BAIRRO CEP: 15015-000				
Complemento:	SALA A	Telefone:	(17)3512-6797	e-mail:	ltmiyamotocontabilidade@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Locação de um Gerador Automático de 125 KVA em Stand By
Local de Instalação na Cidade de Penápolis -SP , a partir do dia 12/10/2020 A 12/11/2020
Valor R\$4.000,00

Dados Bancários: Banco do Brasil S.A AG:4018-5 C/C:18.845/0 (X)

A Voltlini Junior Locações
VENCIMENTO : 12/11/2020.

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

Código do Serviço / Atividade

3.05 / 03.05.00 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:	4.000,00			Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.000,00			
Desconto Incondicionado:	0,00			2-Tributação fora do município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00			
Desconto Condicionado:	0,00			Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00			
Retenções Federais:	0,00			0-Nenhum	(=) Base de Cálculo				
Outras Retenções:	0,00			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00			
Valor ISSQN Retido:	0,00			1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:				
				2-Não					

TOTAL DA NFS-e R\$: 4.000,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Luiz Valente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 57.765-1

FAVORECIDO: ADRIANA CORREIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 320.647.658-59
VALOR: R\$ 1.974,01
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: 0.9B0.051.F5F.94F.B2F

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	201,80		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,36		180,12	
40	HORAS FALTAS	0,25		1,90	
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.211,69	237,68	
			Valor Líquido →	1.974,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.154,13	2.154,13	172,33	1.974,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	201,80		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,36		180,12	
40	HORAS FALTAS	0,25		1,90	
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.211,69	237,68	
			Valor Líquido →	1.974,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.154,13	2.154,13	172,33	1.974,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.728.794-4

FAVORECIDO: ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO

CPF/CNPJ: 382.607.718-02

VALOR: R\$ 1.566,81

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110902

AUTENTICACAO SISBB: 0.416.FB8.E6A.CB9.72F

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO	411005	6	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90409-x			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO	411005	6	1	
ASSISTENTE ADM		Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90409-x			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4557-8 - URB-BIRIGUI-CONS.A.PRADO
CONTA: 1.079.170-2

FAVORECIDO: ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS
CPF/CNPJ: 368.095.218-01
VALOR: R\$ 2.000,01
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110903
AUTENTICACAO SISBB: 9.FCB.1C8.992.D20.D65

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista Folha Mensal Outubro de 2020

Código 3713 Nome do Funcionário ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,40	304,82		
998	I.N.S.S.	8,41		183,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,67	183,66	
			Valor Líquido →	2.000,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.183,67	2.183,67	174,69	2.000,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista Folha Mensal Outubro de 2020

Código 3713 Nome do Funcionário ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,40	304,82		
998	I.N.S.S.	8,41		183,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,67	183,66	
			Valor Líquido →	2.000,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.183,67	2.183,67	174,69	2.000,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 63.817-0

FAVORECIDO: DIEGO CORASSA PASSARINE
CPF/CNPJ: 345.371.768-65
VALOR: R\$ 1.566,81
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110904
AUTENTICACAO SISBB: B.FB8.4DC.3BA.F8A.F80

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90392-2			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90392-2			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 1.014.890-4

FAVORECIDO: ELISA FERREIRA
CPF/CNPJ: 053.775.268-48
VALOR: R\$ 1.725,44
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110905
AUTENTICACAO SISBB: F.6C2.A11.773.E09.097

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3749	ELISA FERREIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/09/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
SANTANDER 33 conta corrente: 01-014890-4 Agência: 0629 - 7			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3749	ELISA FERREIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/09/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
SANTANDER 33 conta corrente: 01-014890-4 Agência: 0629 - 7			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.407.496-6

FAVORECIDO: JESSICA PENTEADO SOARES
CPF/CNPJ: 396.305.678-90
VALOR: R\$ 1.702,90
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110906
AUTENTICACAO SISBB: D.5F6.F1D.7BB.A75.CE3

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3710	JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/08/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	149,55		
998	I.N.S.S.	8,15		151,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.854,08	151,18	
			Valor Líquido →	1.702,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.854,08	1.854,08	148,32	1.702,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3710	JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/08/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	149,55		
998	I.N.S.S.	8,15		151,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.854,08	151,18	
			Valor Líquido →	1.702,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.854,08	1.854,08	148,32	1.702,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEI
CPF/CNPJ: 134.443.908-07
VALOR: R\$ 2.009,62
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110907
AUTENTICACAO SISBB: 4.C06.697.7D4.3EA.AD5

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1			Valor Líquido →	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0015-08

CC: UTI

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1			Valor Líquido →	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.020.130-4

FAVORECIDO: MICHELE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 335.793.818-90
VALOR: R\$ 1.988,25
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110908
AUTENTICACAO SISBB: A.4FC.F8C.49B.EFD.5A6

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	291,46		
998	I.N.S.S.	8,39		182,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,31	182,06	
Santander 33 conta corrente: 01020130-4			Valor Líquido →	1.988,25	
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.170,31	2.170,31	173,62	1.988,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	291,46		
998	I.N.S.S.	8,39		182,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,31	182,06	
Santander 33 conta corrente: 01020130-4			Valor Líquido →	1.988,25	
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.170,31	2.170,31	173,62	1.988,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 7.009-2

FAVORECIDO: OSCAR DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 057.706.358-86

VALOR: R\$ 2.009,63

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110909

AUTENTICACAO SISBB: 2.C0C.F31.53E.860.A88

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	02/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.391,54		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	278,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,61	184,98	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	2.009,63	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,61	2.194,61	175,56	2.009,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	02/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.391,54		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	278,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,61	184,98	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	2.009,63	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,61	2.194,61	175,56	2.009,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.012.702-6

FAVORECIDO: PATRICIA POLETO ANTIQUEIRA
CPF/CNPJ: 302.916.838-78
VALOR: R\$ 2.929,45
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110910
AUTENTICACAO SISBB: 0.D9D.5B7.B00.41B.AF9

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77		
998	I.N.S.S.	9,80		329,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.358,06	428,61	
			Valor Líquido →	2.929,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.358,06	3.358,06	268,64	3.029,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77		
998	I.N.S.S.	9,80		329,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.358,06	428,61	
			Valor Líquido →	2.929,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.358,06	3.358,06	268,64	3.029,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.025.334-9

FAVORECIDO: SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LAR
CPF/CNPJ: 286.367.568-04
VALOR: R\$ 1.996,93
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110911
AUTENTICACAO SISBB: 9.E0D.821.F42.356.B51

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.113,23		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	556,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	69,66		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,25	301,33		
998	I.N.S.S.	8,40		183,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.180,17	183,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4			Valor Líquido →	1.996,93	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.180,17	2.180,17	174,41	1.996,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.113,23		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	556,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	69,66		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,25	301,33		
998	I.N.S.S.	8,40		183,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.180,17	183,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4			Valor Líquido →	1.996,93	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.180,17	2.180,17	174,41	1.996,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.003.228-1

FAVORECIDO: SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 077.945.868-01
VALOR: R\$ 2.957,61
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110912
AUTENTICACAO SISBB: 2.053.896.375.9CF.3CD

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3519	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,29		
998	I.N.S.S.	9,85		334,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.396,58	438,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90341-8			Valor Líquido →	2.957,61	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.396,58	3.396,58	271,72	3.062,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3519	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,29		
998	I.N.S.S.	9,85		334,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.396,58	438,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90341-8			Valor Líquido →	2.957,61	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.396,58	3.396,58	271,72	3.062,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 14.508-9

FAVORECIDO: SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 321.401.358-06
VALOR: R\$ 1.725,44
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110913
AUTENTICACAO SISBB: B.FD2.EA8.2CE.939.BDA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 27199-3			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 27199-3			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS

CONTA: 74.566-0

FAVORECIDO: MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 306.480.798-64

VALOR: R\$ 173,79

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110914

AUTENTICACAO SISBB: 2.93F.6FC.92F.51C.B82

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	28/10/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	166,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		14,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			187,88	14,09	
conta poupança: 013-00074566-0 Agência:			Valor Líquido →	173,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	187,88	187,88	15,03	173,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	28/10/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	166,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	7,50		14,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			187,88	14,09	
conta poupança: 013-00074566-0 Agência:			Valor Líquido →	173,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	187,88	187,88	15,03	173,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 17.976-5

FAVORECIDO: LETICIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 483.386.268-99

VALOR: R\$ 1.902,26

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110915

AUTENTICACAO SISBB: E.100.7B1.985.1FD.C2B

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	194,31		
998	I.N.S.S.	8,24		170,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.073,16	170,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5			Valor Líquido →	1.902,26	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.073,16	2.073,16	165,85	1.902,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	194,31		
998	I.N.S.S.	8,24		170,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.073,16	170,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5			Valor Líquido →	1.902,26	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.073,16	2.073,16	165,85	1.902,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495549736091010004300000014506684320000198230

BENEFICIARIO:

I M CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO -

NOME FANTASIA:

I M CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO -

CNPJ: 10.218.475/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

I M CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO -

CNPJ: 10.218.475/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIA HOSPITALAR BENEFICENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.916

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.982,30

VALOR COBRADO 1.982,30

NR.AUTENTICACAO 4.FA0.702.DBD.FD5.1F8

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

RECEBEMOS DE I. M. CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00001712 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/10/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.892,30		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00001712 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3520 1010 2184 7500 0102 5500 1000 0017 1214 8801 4700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
I. M. CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO - ME RUA AMAZONAS, 266 - VILA AMERICA - CEP: 16300-000 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-1015 amazonasdeposito@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA COM CUPOM FISCAL		135200918313614 13/10/2020 13:20:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
521145475112		10.218.475/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	13/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO	16300-000	13/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LINS		SP	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	456,41	1.893,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	1.892,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
96027	CAP SOLDAVEL 20MM	39174090	0500	5929	UN	1,0000	1,000	0,01	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4550	ALICATE BOMBA D AGUA 10"	82032010	0500	5929	UN	1,0000	39,000	0,04	38,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3671	ALICATE DE BICO LONGO 6" IRWIN	82032010	0500	5929	UN	1,0000	50,000	0,04	49,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4460	FILTRO DE LINHA ECONOMICO 5 TOMADAS	85364900	0500	5929	UN	6,0000	28,000	0,14	167,86	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1306	BUCHA 06MM MULTIUSO COM ANEL	39269090	0500	5929	UN	50,0000	0,200	0,01	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4277	PARAFUSO PARA BUCHA 06MM	73181200	0500	5929	UN	50,0000	0,250	0,01	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2351	BROCA FERRO/MADEIRA 3/16"	82075011	0500	5929	UN	3,0000	6,500	0,02	19,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2092	1 TOMADA 3P 10A BRANCA SOBREPOR	85366910	0500	5929	UN	6,0000	8,000	0,04	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1306	BUCHA 08MM MULTIUSO COM ANEL	39269090	0500	5929	UN	50,0000	0,300	0,02	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1309	PARAFUSO PARA BUCHA 08MM	73181200	0500	5929	UN	50,0000	0,500	0,02	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
96520	FITA ISOLANTE 19MM X 20M	39191020	0500	5929	UN	1,0000	6,000	0,01	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
96149	FITA VEDA ROSCA 18MM X 25M	39209990	0500	5929	UN	1,0000	6,000	0,01	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4058	FIO FLEXIVEL 2,50 MM AZUL	85444900	0500	5929	MT	15,0000	1,500	0,02	22,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1050	FIO PARALELO 2X2,50MM BRANCO	85444900	0500	5929	MT	20,0000	2,500	0,04	49,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4635	CANALETA BR 20X10X2M C/ DIV C/ FITA	39162000	0500	5929	UN	4,0000	8,000	0,03	31,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4231	SUPORTE CANTONEIRA MAO FRANCESA 30CM	72162100	0500	5929	UN	9,0000	8,000	0,06	71,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3046	ASSENTO SANITARIO CZ SOFT	39222000	0500	5929	UN	1,0000	28,000	0,03	27,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
96134	PLUG ROSCA 3/4"	39174090	0500	5929	UN	1,0000	2,000	0,01	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4504	FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE ADERMAX 19MMX2M	35069190	0500	5929	UN	1,0000	12,000	0,01	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
96133	PLUG ROSCA 1/2"	39174090	0500	5929	UN	1,0000	1,500	0,01	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4159	LAMPADA BULBO LED 9W 6500K	85131010	0500	5929	UN	6,0000	7,000	0,04	41,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
96149	FITA VEDA ROSCA 18MM X 25M	39209990	0500	5929	UN	1,0000	6,000	0,01	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4635	CANALETA BR 20X10X2M C/ DIV C/ FITA	39162000	0500	5929	UN	1,0000	8,000	0,01	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4277	PARAFUSO PARA BUCHA 06MM	73181200	0500	5929	UN	50,0000	0,250	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1306	BUCHA 06MM MULTIUSO COM ANEL	39269090	0500	5929	UN	50,0000	0,250	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3520 1010 2184 7500 0102 5900 0526 7090 0504 8800 9436) Cupom Fiscal Nr: 5048 Trib aprox R\$ 456,41 Federal, R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
I. M. CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUÇÃO - ME RUA AMAZONAS, 266 - VILA AMÉRICA - CEP: 16300-000 - PENÁPOLIS - SP TEL: (18)3652-1015 amazonasdeposito@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA COM CUPOM FISCAL		3520 1010 2184 7500 0102 5500 1000 0017 1214 8801 4700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
521145475112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	135200918313614 13/10/2020 13:20:54	
		CNPJ / CPF	
		10.218.475/0001-02	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPÍ
96197	TEE ESGOTO 40MM	39174090	0500	5929	UN	1,0000	3,000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96161	CURVA ESGOTO 40MM X 90	39174090	0500	5929	UN	1,0000	4,500	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16698	TUBO ESGOTO 40MM X 1M	39172300	0500	5929	MT	6,0000	4,500	0,02	26,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96136	TEE ROSCA 1/2"	39174090	0500	5929	UN	1,0000	2,000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96131	NIPEL ROSCA 1/2"	39174090	0500	5929	UN	2,0000	1,000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96007	ADAPTADOR CURTO SOLDAVEL 25MM X 3/4"	39174090	0500	5929	UN	1,0000	1,000	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16674	TUBO SOLDAVEL 20MM X 1M	39172300	0500	5929	MT	6,0000	2,300	0,01	13,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96102	LUVA BUCHA LATAO SOLDAVEL 25MM X 3/4"	39174090	0500	5929	UN	2,0000	4,500	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96046	JOELHO SOLDAVEL 20MM X 90	39174090	0500	5929	UN	3,0000	1,000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	ABRACADEIRA TIPO U PERFILACO - 25 MM	73269090	0500	5929	UN	4,0000	1,500	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1527	ABRACADEIRA TIPO U PERFILACO 2" - 40 MM	73269090	0500	5929	UN	4,0000	2,500	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96154	CAP ESGOTO 40MM	39174090	0500	5929	UN	1,0000	2,500	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1050	FIO PARALELO 2X2,50MM BRANCO	85444900	0500	5929	MT	20,0000	2,000	0,03	39,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4156	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K	85395000	0500	5929	UN	10,0000	28,000	0,22	279,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	LUMINARIA TARTARUGA FERRO BRANCA	85366100	0500	5929	UN	6,0000	25,400	0,12	152,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1311	PARAFUSO TELHA CON ZINC BRANCO COMPLET	73181500	0500	5929	UN	40,0000	0,900	0,02	35,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1281	DUCHA ELETRICA MAXI DUCHA 110V X 5500W	85161000	0500	5929	UN	3,0000	48,000	0,11	143,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435	BRACO CHUVEIRO 30CM PVC BRANCO	39174090	0500	5929	UN	3,0000	20,000	0,04	59,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96149	FITA VEDA ROSCA 18MM X 25M	39209990	0500	5929	UN	2,0000	6,000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4156	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K	85395000	0500	5929	UN	5,0000	25,800	0,10	128,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1311	PARAFUSO TELHA CON ZINC BRANCO COMPLET	73181500	0500	5929	UN	14,0000	0,900	0,01	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4156	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K	85395000	0500	5929	UN	6,0000	28,000	0,13	167,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4075	DISJUNTOR LORENZETTI 50A MONOPOLAR	85362000	0500	5929	UN	2,0000	23,000	0,03	45,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3268	LAMPADA LED 15W 6000K BIV A-60	85437090	0500	5929	UN	2,0000	14,500	0,02	28,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO CONFECOMAT PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



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

Número da Nota 360
Data de Emissão 13/10/2020
Data e Hora da Competência 13/10/2020 às 13:39:36
Código de Verificação 6964-9047-2274

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.218.475/0001-02 Cód. Mobiliário 75838 Insc. Mun. 2.219.086
 Nome 733776-I M CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO ME IE 521.145.475.112
 Logradouro RUA-AMAZONAS Número 00266
 Bairro VILA AMERICA CEP 16306-008
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 18-3652-1015
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone
 E-mail
 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	CAÇAMBA PEQUENA 3M³	90,0000	1,00	0,00	90,00

Valor Total dos Serviços - R\$90,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE CAÇAMBA

IMPOSTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS)
 CIDE (RS) ICMS (RS) IOF (RS) IPI (RS) Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00

Atividade

07.09-VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO

Operação Dedução de Materiais Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
 Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
6,9633	90,00	0,00	0,00	6,27

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: I M CASTILHO BACCHIEGA CONSTRUCAO ME CNPJ: 10.218.475/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 360 emitida em 13/10/2020 às 13:39:36 - Cód Verif 6964-9047-2274

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/10/2020 Valor Total R\$ 90,00 Valor Líquido R\$ 90,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095219391125584340000090000

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.917
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.606.E9A.B94.952.083

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.003.371 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1008 5173 6100 0111 5500 1000 0033 7118 2197 7399 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
O.m.i. Com.e Manut.de Equip.e Informatica Ltd - Quality Cartuchos RUA Baguacu, 597 - JD. Sumare 16015-290 Aracatuba - SP FONE: (18) 3622-1793			

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIR. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200908813608 09/10/2020 11:25:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177.253.999.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.517.361/0001-11

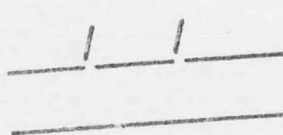
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	09/10/2020
ENDEREÇO JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (18) 99121-5684	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:24:52

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	900,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-S/TRANSP	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
664	TONER BROTHER TN 1060	84439933	0500	5102	UN	15	60,00	900,00	0,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SOLICITANTE: TELMA		

RECEBEMOS DE O.m.i. Com.e Manut.de Equip.e Informatica Ltd OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/10/2020 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO, -LINS-SP		NF-e 000.003.371 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099028800001272039379200384340000403550

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.918
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.035,50
VALOR COBRADO	4.035,50

=====

NR. AUTENTICACAO E.CE5.6DF.714.141.151

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 84
SÉRIE 777

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 1-65 DISTR INDL BAURU UF: SP CEP: 17034-480										DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 84 SÉRIE 777 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 1035 8204 4800 9516 5577 7000 0000 8416 9082 7607 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200913507903 10/10/2020 21:44:43-03:00																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110					INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 35.820.448/0095-16																																																
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS MUNICÍPIO PENAPOLIS										CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 10/10/2020		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/10/2020		HORA DE SAÍDA 21:32:00																																			
ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS Nº 80 COMPLEMENTO CHACARA PALESTINA										BAIRRO CHACARA PALESTINA		UF SP		CEP 16303-106																																							
FONE/FAX 551836591243																																																					
FATURA DUPLICATA TABELA DE VENCIMENTOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </tbody> </table>										NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																													
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																							
CÁLCULO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.035,50 VALOR DO ICMS 726,39 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO FCP 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.035,50 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.035,50																																																					
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODOVIARIO MORADA DO SOL LTDA ENDEREÇO AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885										FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT FRS2344		PLACA DO VEÍCULO FRS2344		UF SP		CNPJ/CPF 43.954.460/0001-61		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 181009982111																															
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>C.S.T.</th> <th>C.FOP</th> <th>UN.</th> <th>QTD</th> <th>V. UNIT.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40018291</td> <td>OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - UN 1073 - OXIGNIO LQ. REFRIGERADO 2.2 NA</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>M3</td> <td>1153.0000</td> <td>3,5000</td> <td>4.035,50</td> <td>4.035,50</td> <td></td> <td></td> <td>726,39</td> <td></td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>										COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	C.FOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	40018291	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - UN 1073 - OXIGNIO LQ. REFRIGERADO 2.2 NA	28044000	000	5102	M3	1153.0000	3,5000	4.035,50	4.035,50			726,39		18,00	0,00												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	C.FOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																						
40018291	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - UN 1073 - OXIGNIO LQ. REFRIGERADO 2.2 NA	28044000	000	5102	M3	1153.0000	3,5000	4.035,50	4.035,50			726,39		18,00	0,00																																						
CÁLC. ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN																																																					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL LOTE 1146020283001 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.CST DO IPI 51 ENQUADRAMENTO DO IPI 999. JDE: 59391391.																		RESERVADO AO FISCO																																			

Luiz Valente