

# Prestação de Contas

Maio  
2021  
1/2

Convênio nº 1477/2020

# Taipas

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

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

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

**ANEXO**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/05/2021	R\$ 665.037,03	07/05/2021	Transf. Bancária	R\$ 665.037,03
07/05/2021	R\$ 215.867,57	07/05/2021	Transf. Bancária	R\$ 215.867,57
	R\$ -			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 526.055,25
TOTAL				R\$ 1.406.959,85
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 32.682,23

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/05/2021 a	MUNICIPAL	R\$ 880.904,60
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/05/2021	PRÓPRIO	R\$ 32.682,23
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 779.622,91
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 660.019,17
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 660.019,17

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	29/03/2021	Nota Fiscal nº 28415190	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R\$ 8.426,62	-	R\$ 8.426,62	50.301	03/05/2021
2	29/03/2021	Nota Fiscal nº 28415188	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R\$ 7.119,50	-	R\$ 7.119,50	50.302	03/05/2021
3	03/05/2021	821.230.900.004.687	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.230.900.004.687	03/05/2021
4	03/05/2021	821.230.900.004.688	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.230.900.004.688	03/05/2021
5	03/05/2021	821.230.900.004.689	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.230.900.004.689	03/05/2021
6	07/05/2021	Holerite	Andressa Cezano Antonio	Recursos Humanos (5)	R\$ 830,19	-	R\$ 830,19	27.871	07/05/2021
7	07/05/2021	Holerite	Avner Bruno da Silva Boaventura	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.850,15	-	R\$ 1.850,15	27.871	07/05/2021
8	07/05/2021	Holerite	Debora Jaete da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.471,58	-	R\$ 2.471,58	27.871	07/05/2021
9	07/05/2021	Holerite	Joyce Cristina Lopes dos Santos	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.535,25	-	R\$ 2.535,25	27.871	07/05/2021
10	07/05/2021	Holerite	Selma dos Santos Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.374,65	-	R\$ 3.374,65	27.871	07/05/2021
11	07/05/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos Humanos (5)	R\$ 17.075,39	-	R\$ 17.075,39	50.701	07/05/2021
12	07/05/2021	Holerite	Leandro Martins Piva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.739,90	-	R\$ 2.739,90	550.637.000.097.703	11/05/2021
13	07/05/2021	Holerite	Carla Regina Fagundes de Lima	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.688,67	-	R\$ 2.688,67	556.939.000.019.132	11/05/2021
14	07/05/2021	Holerite	Agatha Cristian das Graças da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.489,11	-	R\$ 2.489,11	51.101	11/05/2021
15	07/05/2021	Holerite	Ailton Jose de Lima	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.272,82	-	R\$ 2.272,82	51.102	11/05/2021
16	07/05/2021	Holerite	Alan Cantao da Fonseca	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.137,58	-	R\$ 2.137,58	51.103	11/05/2021
17	07/05/2021	Holerite	Alme da Silva Oliveira	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.850,15	-	R\$ 1.850,15	51.104	11/05/2021
18	07/05/2021	Holerite	Ana Eliza Almeida Alves da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.504,40	-	R\$ 2.504,40	51.105	11/05/2021
19	07/05/2021	Holerite	Andreia Regina Ciconha dos Santos	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.461,84	-	R\$ 2.461,84	51.106	11/05/2021
20	07/05/2021	Holerite	Angela de Souza Leite	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.601,19	-	R\$ 2.601,19	51.107	11/05/2021
21	07/05/2021	Holerite	Bruno Cesar de Oliveira Ferreira	Recursos Humanos (5)	R\$ 4.067,95	-	R\$ 4.067,95	51.108	11/05/2021
22	07/05/2021	Holerite	Camila Bertelli Correia	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.272,82	-	R\$ 2.272,82	51.109	11/05/2021
23	07/05/2021	Holerite	Carla Cristina Moreira	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.244,20	-	R\$ 3.244,20	51.110	11/05/2021
24	07/05/2021	Holerite	Carlos Henrique Leite da Costa	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.461,84	-	R\$ 2.461,84	51.111	11/05/2021
25	07/05/2021	Holerite	Cintia dos Anjos Bogos	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.637,25	-	R\$ 3.637,25	51.112	11/05/2021
26	07/05/2021	Holerite	Claudeci Tiago da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.516,37	-	R\$ 2.516,37	51.113	11/05/2021
27	07/05/2021	Holerite	Daniela da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.627,28	-	R\$ 2.627,28	51.114	11/05/2021
28	07/05/2021	Holerite	Daniele Ferreira da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.137,58	-	R\$ 2.137,58	51.115	11/05/2021
29	07/05/2021	Holerite	Diva da Silva Crispim	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.516,37	-	R\$ 2.516,37	51.116	11/05/2021
30	07/05/2021	Holerite	Edson Araujo da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.618,49	-	R\$ 2.618,49	51.117	11/05/2021
31	07/05/2021	Holerite	Egle Freitas Nabono	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.430,78	-	R\$ 3.430,78	51.118	11/05/2021
32	07/05/2021	Holerite	Eivira Rabenauh Zacher	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.302,72	-	R\$ 2.302,72	51.119	11/05/2021
33	07/05/2021	Holerite	Estephane Cristine dos Santos Pereira	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.666,13	-	R\$ 2.666,13	51.120	11/05/2021
34	07/05/2021	Holerite	Evertton Quilberto Paulino da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.244,20	-	R\$ 3.244,20	51.121	11/05/2021
35	07/05/2021	Holerite	Fernanda Cristina Roca	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.059,25	-	R\$ 2.059,25	51.122	11/05/2021
36	07/05/2021	Holerite	Fernanda Silva Boni	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.244,20	-	R\$ 3.244,20	51.123	11/05/2021
37	07/05/2021	Holerite	Grazielle Antunes Barreto	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.743,93	-	R\$ 2.743,93	51.124	11/05/2021
38	07/05/2021	Holerite	Hiris Finamor	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.134,65	-	R\$ 2.134,65	51.125	11/05/2021
39	07/05/2021	Holerite	Jairo Lucas Teixeira	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.586,79	-	R\$ 2.586,79	51.126	11/05/2021
40	07/05/2021	Holerite	Joselia Glei Ribeiro Alves	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.781,28	-	R\$ 3.781,28	51.127	11/05/2021
41	07/05/2021	Holerite	Jozirene Macedo Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.489,11	-	R\$ 2.489,11	51.128	11/05/2021
42	07/05/2021	Holerite	Kelly Cristina Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.719,21	-	R\$ 3.719,21	51.129	11/05/2021
43	07/05/2021	Holerite	Leila Furlani	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.262,94	-	R\$ 3.262,94	51.130	11/05/2021
44	07/05/2021	Holerite	Marcella Francisco de Vasconcelos	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.068,47	-	R\$ 3.068,47	51.131	11/05/2021
45	07/05/2021	Holerite	Maria Ferreira de Souza	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.134,65	-	R\$ 2.134,65	51.132	11/05/2021
46	07/05/2021	Holerite	Maria Jose dos Santos	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.137,58	-	R\$ 2.137,58	51.133	11/05/2021
47	07/05/2021	Holerite	Maria Soares de Melo	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.559,70	-	R\$ 2.559,70	51.134	11/05/2021
48	07/05/2021	Holerite	Natali Jesus Santos	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.134,65	-	R\$ 2.134,65	51.135	11/05/2021
49	07/05/2021	Holerite	Paula Alexandrina Melo de Souza	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.461,84	-	R\$ 2.461,84	51.136	11/05/2021
50	07/05/2021	Holerite	Paula Germana da Silva Lima	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.390,00	-	R\$ 2.390,00	51.137	11/05/2021
51	07/05/2021	Holerite	Rafaela Araujo de Almeida Carmona	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.502,19	-	R\$ 2.502,19	51.138	11/05/2021
52	07/05/2021	Holerite	Reglene Alice da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.654,54	-	R\$ 2.654,54	51.139	11/05/2021
53	07/05/2021	Holerite	Renata Adriana Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.244,20	-	R\$ 3.244,20	51.140	11/05/2021
54	07/05/2021	Holerite	Rita Samara de Araujo Alves	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.256,18	-	R\$ 2.256,18	51.141	11/05/2021
55	07/05/2021	Holerite	Romualdo Barreto da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.489,11	-	R\$ 2.489,11	51.142	11/05/2021
56	07/05/2021	Holerite	Rosângela Viviane Gonçalves Santos	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.272,82	-	R\$ 2.272,82	51.143	11/05/2021
57	07/05/2021	Holerite	Sebastiao Leopoldino da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.125,68	-	R\$ 2.125,68	51.144	11/05/2021
58	07/05/2021	Holerite	Selma Gonçalves Ferreira Rodrigues	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.301,07	-	R\$ 3.301,07	51.145	11/05/2021
59	07/05/2021	Holerite	Sheila Mara Martins	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.663,13	-	R\$ 3.663,13	51.146	11/05/2021
60	07/05/2021	Holerite	Shirley Masciel	Recursos Humanos (5)	R\$ 4.991,27	-	R\$ 4.991,27	51.147	11/05/2021
61	07/05/2021	Holerite	Adriana Costa Gomes Carvalho	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.059,25	-	R\$ 2.059,25	51.148	11/05/2021
62	07/05/2021	Holerite	Claudineia Viana Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.309,50	-	R\$ 2.309,50	51.149	11/05/2021
63	07/05/2021	Holerite	Debora Lucia Santos Bezerra	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.272,82	-	R\$ 2.272,82	51.150	11/05/2021
64	07/05/2021	Holerite	Erica Ortega da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.244,20	-	R\$ 3.244,20	51.151	11/05/2021
65	07/05/2021	Holerite	Fernanda Barbosa Soares	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.616,27	-	R\$ 2.616,27	51.152	11/05/2021
66	07/05/2021	Holerite	Fernanda Rocha Alves	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.191,42	-	R\$ 2.191,42	51.153	11/05/2021
67	07/05/2021	Holerite	Glaísene de Lima Tomaz Azevedo	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.272,82	-	R\$ 2.272,82	51.154	11/05/2021
68	07/05/2021	Holerite	Hellen Susan Rodrigues de Brito	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.431,17	-	R\$ 2.431,17	51.155	11/05/2021
69	07/05/2021	Holerite	Luan Eudes Ribeiro Souza	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.776,62	-	R\$ 1.776,62	51.156	11/05/2021
70	07/05/2021	Holerite	Paula Nascimento Pereira	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.587,82	-	R\$ 1.587,82	51.157	11/05/2021
71	07/05/2021	Holerite	Salette da Silva Pereira Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.817,20	-	R\$ 2.817,20	51.158	11/05/2021
72	07/05/2021	Holerite	Selda Cortes Cano Galisteu	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.776,62	-	R\$ 1.776,62	51.159	11/05/2021
73	07/05/2021	Holerite	Tatiana Pinto dos Santos	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.240,47	-	R\$ 2.240,47	51.160	11/05/2021
74	07/05/2021	Holerite	Tatiane Dionizio Takeda	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.272,82	-	R\$ 2.272,82	51.161	11/05/2021
75	07/05/2021	Holerite	Tereza Cristina Vasconcelos Farias	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.591,11	-	R\$ 2.591,11	51.162	11/05/2021
76	07/05/2021	Holerite	Thamires Ferreira Simoes	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.967,90	-	R\$ 2.967,90	51.163	11/05/2021
77	11/05/2021	821.310.904.216.696	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 11,26	-	R\$ 11,26	821.310.904.216.696	11/05/2021
78	11/05/2021	821.311.200.320.639	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.639	11/05/2021
79	11/05/2021	821.311.200.320.640	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.640	11/05/2021
80	11/05/2021	821.311.200.320.641	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.641	11/05/2021
81	11/05/2021	821.311.200.320.642	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.642	11/05/2021
82	11/05/2021	821.311.200.320.643	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.643	11/05/2021
83	11/05/2021	821.311.200.320.644	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.644	11/05/2021
84	11/05/2021	821.311.200.320.645	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.645	11/05/2021
85	11/05/2021	821.311.200.320.646	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.646	11/05/2021
86	11/05/2021	821.311.200.320.647	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.647	11/05/2021
87	11/05/2021	821.311.200.320.648	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.648	11/05/2021
88	11/05/2021	821.311.200.320.649	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.649	11/05/2021
89	11/05/2021	821.311.200.320.650	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.650	11/05/2021
90	11/05/2021	821.311.200.320.651	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.651	11/05/2021
91	11/05/2021	821.311.200.320.652	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 10,45	-	R\$ 10,45	821.311.200.320.652	11/05/2021
92	1								

113	12/05/2021	821.320.902.298.536	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.536	12/05/2021
114	12/05/2021	821.320.902.298.537	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.537	12/05/2021
115	12/05/2021	821.320.902.298.538	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.538	12/05/2021
116	12/05/2021	821.320.902.298.539	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.539	12/05/2021
117	12/05/2021	821.320.902.298.540	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.540	12/05/2021
118	12/05/2021	821.320.902.298.541	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.541	12/05/2021
119	12/05/2021	821.320.902.298.542	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.542	12/05/2021
120	12/05/2021	821.320.902.298.543	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.543	12/05/2021
121	12/05/2021	821.320.902.298.544	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.544	12/05/2021
122	12/05/2021	821.320.902.298.545	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.545	12/05/2021
123	12/05/2021	821.320.902.298.546	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.546	12/05/2021
124	12/05/2021	821.320.902.298.547	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.547	12/05/2021
125	12/05/2021	821.320.902.298.548	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.548	12/05/2021
126	12/05/2021	821.320.902.298.549	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.549	12/05/2021
127	12/05/2021	821.320.902.298.550	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.550	12/05/2021
128	12/05/2021	821.320.902.298.551	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.551	12/05/2021
129	12/05/2021	821.320.902.298.552	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.552	12/05/2021
130	12/05/2021	821.320.902.298.553	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.553	12/05/2021
131	12/05/2021	821.320.902.298.554	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.554	12/05/2021
132	12/05/2021	821.320.902.298.555	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.555	12/05/2021
133	12/05/2021	821.320.902.298.556	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.556	12/05/2021
134	12/05/2021	821.320.902.298.557	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.557	12/05/2021
135	12/05/2021	821.320.902.298.558	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.558	12/05/2021
136	12/05/2021	821.320.902.298.559	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.559	12/05/2021
137	12/05/2021	821.320.902.298.560	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.560	12/05/2021
138	12/05/2021	821.320.902.298.561	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.561	12/05/2021
139	12/05/2021	821.320.902.298.562	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.320.902.298.562	12/05/2021
140	12/05/2021	881.320.900.135.667	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	153,00	RS	-	RS	153,00	881.320.900.135.667	12/05/2021
141	14/05/2021	Holerite	Madalena Pereira Araujo	Despesas financeiras e bancárias	RS	3.701,25	RS	-	RS	3.701,25	556.939.000.055.417	14/05/2021
142	04/05/2021	Nota Fiscal nº 136	Eqq Serviços Tecnicos Eireli	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	8.000,00	RS	-	RS	8.000,00	51.401	14/05/2021
143	12/05/2021	821.340.902.331.834	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.340.902.331.834	14/05/2021
144	12/05/2021	821.340.902.331.835	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.340.902.331.835	14/05/2021
145	12/05/2021	821.340.902.331.836	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	821.340.902.331.836	14/05/2021
146	20/04/2021	Rescisão	Maiara Maria da Silva Svaldi Sanchez	Recursos Humanos (5)	RS	1.020,52	RS	-	RS	1.020,52	52.001	20/05/2021
147	10/05/2021	Rescisão	Grazielle Antunes Barreto	Recursos Humanos (5)	RS	198,31	RS	-	RS	198,31	52.002	20/05/2021
148	10/05/2021	Rescisão	Luan Eudes Ribeiro Souza	Recursos Humanos (5)	RS	425,71	RS	-	RS	425,71	52.003	20/05/2021
149	06/05/2021	Nota Fiscal nº 1977	Dextra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	Outros serviços de terceiros	RS	2.650,32	RS	-	RS	2.650,32	52.004	20/05/2021
150	30/04/2021	cod. Receita- 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS	18.004,15	RS	-	RS	18.004,15	52.005	20/05/2021
151	30/04/2021	cod. Receita- 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS	5.807,79	RS	-	RS	5.807,79	52.006	20/05/2021
152	18/05/2021	Nota Fiscal nº 139	Eqq Serviços Tecnicos Eireli	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	1.500,00	RS	-	RS	1.500,00	52.007	20/05/2021
153	30/04/2021	cod. Receita- 0561	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS	4.166,69	RS	-	RS	4.166,69	52.008	20/05/2021
154	20/05/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	Recursos Humanos (5)	RS	5.114,71	RS	-	RS	5.114,71	52.009	20/05/2021
155	20/05/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	Serviços médicos (*)	RS	14.903,31	RS	-	RS	14.903,31	52.010	20/05/2021
156	21/05/2021	Nota Fiscal nº 454	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	RS	91.597,60	RS	-	RS	91.597,60	52.401	24/05/2021
157	21/05/2021	Nota Fiscal nº 453	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	RS	269.743,67	RS	-	RS	269.743,67	52.402	24/05/2021
158	24/05/2021	801.441.100.001.670	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	801.441.100.001.670	24/05/2021
159	24/05/2021	801.441.100.001.671	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	801.441.100.001.671	24/05/2021
160	24/05/2021	831.440.900.166.826	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	831.440.900.166.826	24/05/2021
161	24/05/2021	831.440.900.166.827	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	831.440.900.166.827	24/05/2021
162	17/05/2021	Rescisão	Renata Adriana Silva	Recursos Humanos (5)	RS	1.536,57	RS	-	RS	1.536,57	52.701	27/05/2021
163	18/05/2021	Rescisão	Thamires Ferreira Simoes	Recursos Humanos (5)	RS	3.811,79	RS	-	RS	3.811,79	52.702	27/05/2021
164	27/05/2021	GRF-FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos Humanos (5)	RS	248,38	RS	-	RS	248,38	52.703	27/05/2021
165	05/05/2021	Nota Fiscal nº 1082	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda	Serviços médicos (*)	RS	1.022,80	RS	-	RS	1.022,80	52.704	27/05/2021
166	27/05/2021	801.471.100.187.703	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	801.471.100.187.703	27/05/2021
167	27/05/2021	801.471.100.187.704	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	801.471.100.187.704	27/05/2021
168	28/05/2021	Nota Fiscal nº 12164718	Promobom Autopass S A	Recursos Humanos (5)	RS	594,88	RS	-	RS	594,88	53.101	31/05/2021
169	28/05/2021	Nota Fiscal nº 57368829	São Paulo Transporte s/a	Recursos Humanos (5)	RS	5.293,18	RS	-	RS	5.293,18	53.102	31/05/2021
170	31/05/2021	0	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	20,90	RS	-	RS	20,90	0	31/05/2021
<b>TOTAL</b>					<b>RS</b>	<b>779.622,91</b>	<b>RS</b>	<b>-</b>	<b>RS</b>	<b>779.622,91</b>		

- (1) Anúncio, submissão 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 rest 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,

Taipas, 14 de Junho de 2021.

Responsável pela Conveniada:

  
**João Pedro Pinotti Affonso**  
Diretor Administrativo

**AHEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 365 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198  
www.ahebb.org.br

Recursos humanos (5)	RS	252.058,23
Recursos humanos (6)	RS	68.655,00
Medicamentos/Material médico e hospit	RS	9.500,00
Gêneros alimentícios	RS	-
Outros materiais de consumo	RS	-
Serviços médicos (*)	RS	445.842,70
Outros serviços de terceiros	RS	2.650,32
Locação de imóveis	RS	-
Locações diversas	RS	-
Utilidades públicas (7)	RS	-
Combustível	RS	-
Bens e materiais permanentes	RS	-
Outras	RS	-
Despesas financeiras e bancárias	RS	916,66
Outras despesas	RS	-
<b>RS</b>		<b>779.622,91</b>

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

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021	CC: 36310-3
Convênio: Taipas	
Nº Convênio: 1477/2020	


Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
<b>BANCO DO BRASIL</b>					
30/04/2021	Saldo Anterior				
			R\$		R\$
03/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.000.230		R\$ 15.577,47	R\$ 15.577,47
03/05/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 28415190	R\$ 8.426,62		R\$ 7.150,85
03/05/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 28415188	R\$ 7.119,50		R\$ 31,35
03/05/2021	Tarifa Bancária	821.230.900.004.687	R\$ 10,45		R\$ 20,90
03/05/2021	Tarifa Bancária	821.230.900.004.688	R\$ 10,45		R\$ 10,45
03/05/2021	Tarifa Bancária	821.230.900.004.689	R\$ 10,45		R\$ 0,00
07/05/2021	Repasso Publico	202.105.060.055.104		R\$ 665.037,03	R\$ 665.037,03
07/05/2021	Repasso Publico	202.105.070.004.899		R\$ 215.867,57	R\$ 880.904,60
07/05/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.000.231	R\$ 852.567,39		R\$ 28.337,21
07/05/2021	Andressa Canzano Antonio	Holerite	R\$ 830,19		R\$ 27.507,02
07/05/2021	Avner Bruno da Silva Boaventura	Holerite	R\$ 1.850,15		R\$ 25.656,87
07/05/2021	Debora Janete da Silva	Holerite	R\$ 2.471,58		R\$ 23.185,29
07/05/2021	Joyce Cristina Lopes dos Santos	Holerite	R\$ 2.535,25		R\$ 20.650,04
07/05/2021	Selma dos Santos Silva	Holerite	R\$ 3.574,65		R\$ 17.075,39
07/05/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRF/FGTS	R\$ 17.075,39		R\$ 0,00
11/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.000.231		R\$ 175.191,60	R\$ 175.191,60
11/05/2021	Leandro Martins Piva	Holerite	R\$ 2.739,90		R\$ 172.451,70
11/05/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.000.231	R\$ 3.701,25		R\$ 168.750,45
11/05/2021	Carla Regina Fagundes de Lima	Holerite	R\$ 2.688,67		R\$ 166.061,78
11/05/2021	Agatha Cristian das Graças da Silva	Holerite	R\$ 2.489,11		R\$ 163.572,67
11/05/2021	Ailton Jose de Lima	Holerite	R\$ 2.272,82		R\$ 161.299,85
11/05/2021	Alan Cantao da Fonseca	Holerite	R\$ 2.137,58		R\$ 159.162,27
11/05/2021	Aline da Silva Oliveira	Holerite	R\$ 1.850,15		R\$ 157.312,12
11/05/2021	Ana Eliza Almeida Alves da Silva	Holerite	R\$ 2.504,40		R\$ 154.807,72
11/05/2021	Andreia Regina Ciconha dos Santos	Holerite	R\$ 2.461,84		R\$ 152.345,88
11/05/2021	Angela de Souza Leite	Holerite	R\$ 2.601,19		R\$ 149.744,69
11/05/2021	Bruno Cesar de Oliveira Ferreira	Holerite	R\$ 4.067,95		R\$ 145.676,74
11/05/2021	Camila Bertelli Correia	Holerite	R\$ 2.272,82		R\$ 143.403,92
11/05/2021	Carla Cristina Moreira	Holerite	R\$ 3.244,20		R\$ 140.159,72
11/05/2021	Carlos Henrique Leite da Costa	Holerite	R\$ 2.461,84		R\$ 137.697,88
11/05/2021	Cintia dos Anjos Bogos	Holerite	R\$ 3.637,25		R\$ 134.060,63
11/05/2021	Claudeci Tiago da Silva	Holerite	R\$ 2.516,37		R\$ 131.544,26
11/05/2021	Daiane da Silva	Holerite	R\$ 2.627,28		R\$ 128.916,98
11/05/2021	Daniele Ferreira da Silva	Holerite	R\$ 2.137,58		R\$ 126.779,40
11/05/2021	Diva da Silva Crispim	Holerite	R\$ 2.516,37		R\$ 124.263,03
11/05/2021	Edson Araujo da Silva	Holerite	R\$ 2.618,49		R\$ 121.644,54
11/05/2021	Egle Freitas Nabono	Holerite	R\$ 3.430,78		R\$ 118.213,76
11/05/2021	Elvira Rabanach Zacheu	Holerite	R\$ 2.302,72		R\$ 115.911,04
11/05/2021	Estephane Cristine dos Santos Pereira	Holerite	R\$ 2.666,13		R\$ 113.244,91
11/05/2021	Everton Gualberto Paulino da Silva	Holerite	R\$ 3.244,20		R\$ 110.000,71
11/05/2021	Fernanda Cristina Ricca	Holerite	R\$ 2.059,25		R\$ 107.941,46
11/05/2021	Fernanda Silva Boni	Holerite	R\$ 3.244,20		R\$ 104.697,26
11/05/2021	Grazielle Antunes Barreto	Holerite	R\$ 2.743,93		R\$ 101.953,33
11/05/2021	Hiris Finamor	Holerite	R\$ 2.134,65		R\$ 99.818,68
11/05/2021	Jairo Lucas Teixeira	Holerite	R\$ 2.586,79		R\$ 97.231,89
11/05/2021	Josefa Gleir Ribeiro Alves	Holerite	R\$ 3.781,28		R\$ 93.450,61
11/05/2021	Jozirene Macedo Silva	Holerite	R\$ 2.489,11		R\$ 90.961,50
11/05/2021	Kelly Cristina Silva	Holerite	R\$ 3.719,21		R\$ 87.242,29
11/05/2021	Leila Furlani	Holerite	R\$ 3.262,94		R\$ 83.979,35
11/05/2021	Marcella Francisco de Vasconcellos	Holerite	R\$ 3.068,47		R\$ 80.910,88
11/05/2021	Maria Ferreira de Souza	Holerite	R\$ 2.134,65		R\$ 78.776,23
11/05/2021	Maria Jose dos Santos	Holerite	R\$ 2.137,58		R\$ 76.638,65
11/05/2021	Maria Soares de Melo	Holerite	R\$ 2.559,70		R\$ 74.078,95
11/05/2021	Natali Jesus Santos	Holerite	R\$ 2.134,65		R\$ 71.944,30
11/05/2021	Paula Alexandrina Melo de Souza	Holerite	R\$ 2.461,84		R\$ 69.482,46
11/05/2021	Paula Germana da Silva Lima	Holerite	R\$ 2.390,00		R\$ 67.092,46
11/05/2021	Rafaela Araujo de Almeida Carmona	Holerite	R\$ 2.502,19		R\$ 64.590,27
11/05/2021	Regilene Alice da Silva	Holerite	R\$ 2.654,54		R\$ 61.935,73
11/05/2021	Renata Adriana Silva	Holerite	R\$ 3.244,20		R\$ 58.691,53
11/05/2021	Rita Samara de Araujo Alves	Holerite	R\$ 2.256,18		R\$ 56.435,35
11/05/2021	Romualdo Barreto da Silva	Holerite	R\$ 2.489,11		R\$ 53.946,24
11/05/2021	Rosângela Viviane Gonçalves Santos	Holerite	R\$ 2.272,82		R\$ 51.673,42
11/05/2021	Sebastiao Leopoldino da Silva	Holerite	R\$ 2.125,68		R\$ 49.547,74
11/05/2021	Selma Gonçalves Ferreira Rodrigues	Holerite	R\$ 3.301,07		R\$ 46.246,67
11/05/2021	Sheila Mara Martins	Holerite	R\$ 3.663,13		R\$ 42.583,54
11/05/2021	Shirley Maciel	Holerite	R\$ 4.991,27		R\$ 37.592,27
11/05/2021	Adriana Costa Gomes Carvalho	Holerite	R\$ 2.059,25		R\$ 35.533,02
11/05/2021	Claudilena Vianna Araujo	Holerite	R\$ 2.309,50		R\$ 33.223,52
11/05/2021	Debora Lucia Santos Bezerra	Holerite	R\$ 2.272,82		R\$ 30.950,70
11/05/2021	Erica Ortega da Silva	Holerite	R\$ 3.244,20		R\$ 27.706,50
11/05/2021	Fernanda Barbosa Soares	Holerite	R\$ 2.616,27		R\$ 25.090,23
11/05/2021	Fernanda Rocha Alves	Holerite	R\$ 2.191,42		R\$ 22.898,81
11/05/2021	Gislaine de Lima Tomaz Azevedo	Holerite	R\$ 2.272,82		R\$ 20.625,99
11/05/2021	Hellen Susan Rodrigues de Brito	Holerite	R\$ 2.431,17		R\$ 18.194,82
11/05/2021	Luan Eudes Ribeiro Souza	Holerite	R\$ 1.776,62		R\$ 16.418,20
11/05/2021	Paula Nascimento Pereira	Holerite	R\$ 1.587,82		R\$ 14.830,38
11/05/2021	Salette da Silva Pereira Silva	Holerite	R\$ 2.817,20		R\$ 12.013,18
11/05/2021	Selda Cortes Cano Galisteu	Holerite	R\$ 1.776,62		R\$ 10.236,56

11/05/2021	Tatiana Pinto dos Santos	Holerite	R\$ 2.240,47		R\$ 7.996,09
11/05/2021	Tatiane Dionizio Takeda	Holerite	R\$ 2.272,82		R\$ 5.723,27
11/05/2021	Tereza Cristina Vasconcelos Farias	Holerite	R\$ 2.591,11		R\$ 3.132,16
11/05/2021	Thamires Ferreira Simoes	Holerite	R\$ 2.967,90		R\$ 164,26
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.310.904.216.696	R\$ 11,26		R\$ 153,00
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.639	R\$ 10,45		R\$ 142,55
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.640	R\$ 10,45		R\$ 132,10
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.641	R\$ 10,45		R\$ 121,65
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.642	R\$ 10,45		R\$ 111,20
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.643	R\$ 10,45		R\$ 100,75
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.644	R\$ 10,45		R\$ 90,30
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.645	R\$ 10,45		R\$ 79,85
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.646	R\$ 10,45		R\$ 69,40
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.647	R\$ 10,45		R\$ 58,95
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.648	R\$ 10,45		R\$ 48,50
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.649	R\$ 10,45		R\$ 38,05
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.650	R\$ 10,45		R\$ 27,60
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.651	R\$ 10,45		R\$ 17,15
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.652	R\$ 10,45		R\$ 6,70
11/05/2021	Tarifa Bancária	821.311.200.320.653	R\$ 6,70		R\$ 0,00
12/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 124.761,10	R\$ 124.761,10
12/05/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório	Nota Fiscal nº 221	R\$ 68.655,00		R\$ 56.106,10
12/05/2021	Ana Luiza Vacari Serviços de Fisioterapia ME	Nota Fiscal nº 36	R\$ 39.000,00		R\$ 17.106,10
12/05/2021	Ana Luiza Vacari Serviços de Fisioterapia ME	Nota Fiscal nº 41	R\$ 16.500,00		R\$ 606,10
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.519	R\$ 3,75		R\$ 602,35
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.520	R\$ 10,45		R\$ 591,90
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.521	R\$ 10,45		R\$ 581,45
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.522	R\$ 10,45		R\$ 571,00
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.523	R\$ 10,45		R\$ 560,55
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.524	R\$ 10,45		R\$ 550,10
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.525	R\$ 10,45		R\$ 539,65
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.526	R\$ 10,45		R\$ 529,20
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.527	R\$ 10,45		R\$ 518,75
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.528	R\$ 10,45		R\$ 508,30
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.529	R\$ 10,45		R\$ 497,85
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.530	R\$ 10,45		R\$ 487,40
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.531	R\$ 10,45		R\$ 476,95
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.532	R\$ 10,45		R\$ 466,50
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.533	R\$ 10,45		R\$ 456,05
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.534	R\$ 10,45		R\$ 445,60
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.535	R\$ 10,45		R\$ 435,15
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.536	R\$ 10,45		R\$ 424,70
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.537	R\$ 10,45		R\$ 414,25
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.538	R\$ 10,45		R\$ 403,80
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.539	R\$ 10,45		R\$ 393,35
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.540	R\$ 10,45		R\$ 382,90
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.541	R\$ 10,45		R\$ 372,45
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.542	R\$ 10,45		R\$ 362,00
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.543	R\$ 10,45		R\$ 351,55
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.544	R\$ 10,45		R\$ 341,10
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.545	R\$ 10,45		R\$ 330,65
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.546	R\$ 10,45		R\$ 320,20
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.547	R\$ 10,45		R\$ 309,75
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.548	R\$ 10,45		R\$ 299,30
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.549	R\$ 10,45		R\$ 288,85
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.550	R\$ 10,45		R\$ 278,40
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.551	R\$ 10,45		R\$ 267,95
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.552	R\$ 10,45		R\$ 257,50
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.553	R\$ 10,45		R\$ 247,05
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.554	R\$ 10,45		R\$ 236,60
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.555	R\$ 10,45		R\$ 226,15
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.556	R\$ 10,45		R\$ 215,70
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.557	R\$ 10,45		R\$ 205,25
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.558	R\$ 10,45		R\$ 194,80
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.559	R\$ 10,45		R\$ 184,35
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.560	R\$ 10,45		R\$ 173,90
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.561	R\$ 10,45		R\$ 163,45
12/05/2021	Tarifa Bancária	821.320.902.298.562	R\$ 10,45		R\$ 153,00
12/05/2021	Tarifa Bancária	881.320.900.135.667	R\$ 153,00		R\$ 0,00
14/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 11.732,60	R\$ 11.732,60
14/05/2021	Madalena Pereira Araujo	Holerite	R\$ 3.701,25		R\$ 8.031,35
14/05/2021	Eqç Serviços Tecnicos Eireli	Nota Fiscal nº 136	R\$ 8.000,00		R\$ 31,35
14/05/2021	Tarifa Bancária	821.340.902.331.834	R\$ 10,45		R\$ 20,90
14/05/2021	Tarifa Bancária	821.340.902.331.835	R\$ 10,45		R\$ 10,45
14/05/2021	Tarifa Bancária	821.340.902.331.836	R\$ 10,45		R\$ 0,00
20/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 53.791,51	R\$ 53.791,51
20/05/2021	Maiara Maria da Silva Svaldi Sanches	Rescisão	R\$ 1.020,52		R\$ 52.770,99
20/05/2021	Grazielle Antunes Barreto	Rescisão	R\$ 198,31		R\$ 52.572,68
20/05/2021	Luan Eudes Ribeiro Souza	Rescisão	R\$ 425,71		R\$ 52.146,97
20/05/2021	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 1977	R\$ 2.650,32		R\$ 49.496,65
20/05/2021	Ministério da Fazenda	cód. Receita- 5952	R\$ 18.004,15		R\$ 31.492,50
20/05/2021	Ministério da Fazenda	cód. Receita- 1708	R\$ 5.807,79		R\$ 25.684,71
20/05/2021	Eqç Serviços Tecnicos Eireli	Nota Fiscal nº 139	R\$ 1.500,00		R\$ 24.184,71
20/05/2021	Ministério da Fazenda	cód. Receita- 0561	R\$ 4.166,69		R\$ 20.018,02
20/05/2021	Ministério da Previdência Social	GPS	R\$ 5.114,71		R\$ 14.903,31
20/05/2021	Ministério da Previdência Social	GPS	R\$ 14.903,31		R\$ 0,00
24/05/2021	Devolução AHBB Sede	55.306.207.004.231		R\$ 328.700,84	R\$ 328.700,84
24/05/2021	Devolução AHBB Sede	606.899.000.105.754		R\$ 32.682,23	R\$ 361.383,07
24/05/2021	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Nota Fiscal nº 454	R\$ 91.597,60		R\$ 269.785,47
24/05/2021	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Nota Fiscal nº 453	R\$ 269.743,67		R\$ 41,80
24/05/2021	Tarifa Bancária	801.441.100.001.670	R\$ 10,45		R\$ 31,35
24/05/2021	Tarifa Bancária	801.441.100.001.671	R\$ 10,45		R\$ 20,90
24/05/2021	Tarifa Bancária	831.440.900.166.826	R\$ 10,45		R\$ 10,45
24/05/2021	Tarifa Bancária	831.440.900.166.827	R\$ 10,45		R\$ 0,00
27/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 6.640,44	R\$ 6.640,44
27/05/2021	Renata Adriana Silva	Rescisão	R\$ 1.536,57		R\$ 5.103,87

27/05/2021	Thamires Ferreira Simoes	Rescisão	R\$ 3.811,79		R\$ 1.292,08
27/05/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRF/FGTS	R\$ 248,38		R\$ 1.043,70
27/05/2021	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda	Nota Fiscal nº 1082	R\$ 1.022,80		R\$ 20,90
27/05/2021	Tarifa Bancária	801.471.100.187.703	R\$ 10,45		R\$ 10,45
27/05/2021	Tarifa Bancária	801.471.100.187.704	R\$ 10,45		R\$ 0,00
31/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 665.928,13	R\$ 665.928,13
31/05/2021	Promobom Autopass S A	Nota Fiscal nº 12164718	R\$ 594,88		R\$ 665.333,25
31/05/2021	São Paulo Transporte s/a	Nota Fiscal nº 57368829	R\$ 5.293,18		R\$ 660.040,07
31/05/2021	Tarifa Bancária	0	R\$ 20,90		R\$ 660.019,17

Taipas, 14 de Junho de 2021.

Responsável pela Conveniada: \_\_\_\_\_

  
João Pedro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo

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

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



G3363116220455371  
31/05/2021 16:37:08

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.577,47 C	
			03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.301	8.426,62 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.302	7.119,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.687	10,45 D	
			Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.688	10,45 D	
			Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.689	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 30/04/2021			
07/05/2021		0000	14138 632 Ordem Bancária	202.105.060.055.104	665.037,03 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/05/2021		0000	14138 632 Ordem Bancária	202.105.070.004.899	215.867,57 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/05/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	852.567,39 D	
			07/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/05/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.871	11.261,82 D	
07/05/2021		0000	13105 375 Impostos	50.701	17.075,39 D	0,00 C
			FGTS ARRECADACAO GRF			
11/05/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	175.191,60 C	
			11/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/05/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.637.000.097.703	2.739,90 D	
			11/05 0637 97703-9 LEANDRO MARTIN			
11/05/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.701,25 D	
			11/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/05/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	556.939.000.019.132	2.688,67 D	
			11/05 6939 19132-9 CARLA REGINA F			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.101	2.489,11 D	
			104 0907 38111083874 AGATHA CRISTIAN D			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.102	2.272,82 D	
			237 2622 42527822878 AILTON JOSE DE LI			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.103	2.137,58 D	
			341 6646 38290775806 ALAN CANTAO DA FO			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.104	1.850,15 D	
			104 4494 39508566841 ALINE DA SILVA OL			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.105	2.504,40 D	
			341 0755 38035139878 ANA ELIZA ALMEIDA			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.106	2.461,84 D	
			104 0642 28006965838 ANDREIA REGINA CI			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.107	2.601,19 D	
			033 0657 26856285841 ANGELA DE SOUZA L			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.108	4.067,95 D	
			341 0170 80321992504 BRUNO CESAR DE OL			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.109	2.272,82 D	
			237 2216 39664765848 CAMILA BERTELLI C			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.110	3.244,20 D	
			104 4988 25126693867 CARLA CRISTINA MO			
11/05/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.111	2.461,84 D	

461184 D do nº 1477/2020  
Fonte de Recurso Estadual  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas  
Tipo de Despesa: Custeio



			104 3312 60282574352 CARLOS HENRIQUE L		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.112	3.637,25 D
			033 0259 30007060890 CINTIA DOS ANJOS		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.113	2.516,37 D
			341 0010 00375169571 CLAUDECI TIAGO DA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.114	2.627,28 D
			341 8573 34120863808 DAIANE DA SILVA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.115	2.137,58 D
			104 3056 34590865807 DANIELE FERREIRA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.116	2.516,37 D
			104 4094 10397961847 DIVA DA SILVA CRI		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.117	2.618,49 D
			033 0259 47159457897 EDSON ARAUJO DA S		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.118	3.430,78 D
			104 3108 39248632882 EGLE FREITAS NABO		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.119	2.302,72 D
			237 0055 27371249801 ELVIRA RABANACH Z		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.120	2.666,13 D
			033 3566 46977770856 ESTEPHANE CRISTIN		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.121	3.244,20 D
			341 0764 38428324867 EVERTON GUALBERTO		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.122	2.059,25 D
			104 2964 29854295877 FERNANDA CRISTINA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.123	3.244,20 D
			033 3809 34644902896 FERNANDA SILVA BO		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.124	2.743,93 D
			237 2575 40462687864 GRAZIELE ANTUNES		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.125	2.134,65 D
			260 0001 48238535808 HIRIS FINAMOR		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.126	2.586,79 D
			341 5608 19267695894 JAIRO LUCAS TEIXE		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.127	3.781,28 D
			033 0140 01576691578 JOSEFA GLEI RIBEI		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.128	2.489,11 D
			237 2871 29651186836 JOZIRENE MACEDO S		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.129	3.719,21 D
			237 0091 31073499847 KELLY CRISTINA SI		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.130	3.262,94 D
			237 0091 12760248860 LEILA FURLANI		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.131	3.068,47 D
			237 6735 13883101710 MARCELLA FRANCISC		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.132	2.134,65 D
			341 3242 27192039802 MARIA FERREIRA DE		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.133	2.137,58 D
			237 2221 11826984844 MARIA JOSE DOS SA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.134	2.559,70 D
			104 2920 32138689816 MARIA SOARES DE M		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.135	2.134,65 D
			104 3087 36503935811 NATALI JESUS SANT		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.136	2.461,84 D
			237 0313 34438145813 PAULA ALEXANDRINA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.137	2.390,00 D
			237 0117 09467177455 PAULA GERMANA DA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.138	2.502,19 D
			033 0563 42055616870 RAFAELA ARAUJO DE		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.139	2.654,54 D
			341 8151 28213013832 REGILENE ALICE DA		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.140	3.244,20 D
			033 0259 28571325812 RENATA ADRIANA SI		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.141	2.256,18 D
			237 0515 36426294829 RITA SAMARA DE AR		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.142	2.489,11 D
			033 4726 28161239878 ROMUALDO BARRETO		
11/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.143	2.272,82 D
			237 1756 04395845827 ROSANGELA VIVIANE		

11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.144	2.125,68 D
		104 2103 30582424844 SEBASTIAO LEOPOLD		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.145	3.301,07 D
		260 0001 31840993855 SELMA GONCALVES F		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.146	3.663,13 D
		033 0201 41018756850 SHEILA MARA MARTI		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.147	4.991,27 D
		033 0821 32417265842 SHIRLEY MACIEL		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.148	2.059,25 D
		033 4460 29895238800 ADRIANA COSTA GOM		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.149	2.309,50 D
		104 0907 28261233863 CLAUDILENA VIANNA		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.150	2.272,82 D
		237 0545 26896967897 DEBORA LUCIA SANT		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.151	3.244,20 D
		237 0545 36198665895 ERICA ORTEGA DA S		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.152	2.616,27 D
		104 0907 31668137801 FERNANDA BARBOSA		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.153	2.191,42 D
		237 2872 45622414890 FERNANDA ROCHA AL		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.154	2.272,82 D
		237 3114 31842403800 GILSIANE DE LIMA		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.155	2.431,17 D
		104 4150 36738019882 HELLEN SUSAN RODR		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.156	1.776,62 D
		237 0839 46598039886 LUAN EUDES RIBEIR		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.157	1.587,82 D
		033 0663 42200086830 PAULA NASCIMENTO		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.158	2.817,20 D
		104 3582 32285565810 SALETE DA SILVA P		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.159	1.776,62 D
		104 4055 35062375860 SELDA CORTES CANO		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.160	2.240,47 D
		260 0001 31008701823 TATIANA PINTO DOS		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.161	2.272,82 D
		104 0268 29583299847 TATIANE DIONIZIO		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.162	2.591,11 D
		341 7482 18714381877 TEREZA CRISTINA V		
11/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.163	2.967,90 D
		077 0001 49550288889 THAMIRES FERREIRA		
11/05/2021	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.310.904.216.696	11,26 D
		Cobrança referente a 07/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.639	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.640	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.641	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.642	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.643	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.644	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.645	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.646	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.647	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.648	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.649	10,45 D
		Cobrança referente 11/05/2021		
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.650	10,45 D

Cobrança referente 11/05/2021					
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.651	10,45 D	
Cobrança referente 11/05/2021					
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.652	10,45 D	
Cobrança referente 11/05/2021					
11/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.653	6,70 D	0,00 C
Cobrança referente 11/05/2021					
12/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	124.761,10 C	
12/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
12/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	68.655,00 D	
341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI					
12/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	39.000,00 D	
077 0001 037154692000132 ANA LUIZA VAC					
12/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	16.500,00 D	
077 0001 037154692000132 ANA LUIZA VAC					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.519	3,75 D	
Cobr parc ref a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.520	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.521	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.522	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.523	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.524	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.525	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.526	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.527	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.528	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.529	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.530	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.531	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.532	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.533	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.534	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.535	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.536	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.537	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.538	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.539	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.540	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.541	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.542	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.543	10,45 D	
Cobrança referente a 11/05/2021					

12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.544	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.545	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.546	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.547	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.548	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.549	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.550	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.551	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.552	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.553	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.554	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.555	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.556	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.557	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.558	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.559	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.560	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.561	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.320.902.298.562	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	881.320.900.135.667	153,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 10/05/2021			
14/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.732,60 C	
		14/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.939.000.055.417	3.701,25 D	
		14/05 6939 55417-0 MADALENA PEREI			
14/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.401	8.000,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.331.834	10,45 D	
		Cobrança referente a 12/05/2021			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.331.835	10,45 D	
		Cobrança referente a 12/05/2021			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.331.836	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 12/05/2021			
20/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	53.791,51 C	
		20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.001	1.020,52 D	
		237 2221 37775772867 MAIARA MARIA DA S			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	198,31 D	
		237 2575 40462687864 GRAZIELE ANTUNES			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.003	425,71 D	
		237 0839 46598039886 LUAN EUDES RIBEIR			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.004	2.650,32 D	
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.005	18.004,15 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.006	5.807,79 D	

DARF - 45.349.461/0001-02 - 1708					
20/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.007	1.500,00 D
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP					
20/05/2021	0000	13105 375	Impostos	52.008	4.166,69 D
RFB- DARF PRETO CALCULADO					
20/05/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação	52.009	5.114,71 D
GPS- Ident.: 45349461001427 - 04/2021					
20/05/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação	52.010	14.903,31 D 0,00 C
GPS- Ident.: 45349461001427 - 04/2021					
24/05/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	328.700,84 C
24/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
24/05/2021	6899	99020 870	Transferência recebida	606.899.000.105.754	32.682,23 C
24/05 6899 105754-5 EDUARDO HORITA					
24/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.401	91.597,60 D
341 0049 026392666000126 WINTER - GEST					
24/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.402	269.743,67 D
341 0049 026392666000126 WINTER - GEST					
24/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	801.441.100.001.670	10,45 D
Cobrança referente 24/05/2021					
24/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	801.441.100.001.671	10,45 D
Cobrança referente 24/05/2021					
24/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.826	10,45 D
Cobrança referente a 20/05/2021					
24/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.827	10,45 D 0,00 C
Cobrança referente a 20/05/2021					
27/05/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	6.640,44 C
27/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
27/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	1.536,57 D
033 0259 28571325812 RENATA ADRIANA SI					
27/05/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.702	3.811,79 D
077 0001 49550288889 THAMIRES FERREIRA					
27/05/2021	0000	13105 375	Impostos	52.703	248,38 D
FGTS ARREC GRRF					
27/05/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.704	1.022,80 D
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME					
27/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.703	10,45 D
Cobrança referente 27/05/2021					
27/05/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.704	10,45 D 0,00 C
Cobrança referente 27/05/2021					
31/05/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	665.928,13 C
31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
31/05/2021	3062	03062 109	Pagamento de Boleto	53.101	594,88 D
AUTOPASS S/A					
31/05/2021	3062	03062 109	Pagamento de Boleto	53.102	5.293,18 D
SP TRANS - Loja Virtual - Vale					
31/05/2021	0000	00000 999	S A L D O		660.040,07 C

Lançamentos futuros					
Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
31/05/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$	20,90 D	20,90 D
Saldo Aprovisionado no Dia					20,90 D
Saldo					660.019,17 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					31/05/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/06/2021

-----  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
31/05/2021 R\$ 20,90. Sujeito à cobrança

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

quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes

G3350314152098201  
03/06/2021 14:34:27

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:13  
306203062 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329310545293781658220009486090000842662

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	50.301
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.426,62
VALOR COBRADO	8.426,62

NR.AUTENTICACAO A.B99.F22.D01.OE0.D16

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 309817 Série D2, emitido em 29/03/2021 20210423u47866934000174	Número da Nota <b>28415190</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>29/03/2021 07:25:31</b> Código de Verificação <b>I2CK-LVBG</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS S.A</b> Endereço: <b>AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>wgalenti@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 43 R\$8.625,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$198,38 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 896734 Ped GP: 33108378 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: 03/05/2021  VALOR TOTAL: R\$8.426,62				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
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	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 309817 Série D2, emitido em 29/03/2021;				

03/05/2021  
 Taipás

Convênio nº 1477/2020

Fonte de Recurso Estadual

Secretaria de Estado da Saúde

UG: 090196 - Hospital Geral de Taipás

Tipo de Despesa: Custeio



Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada  
Recibo do Pagador



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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 93105.452937 81658.220009 4 86090000842662**

Beneficiário <b>47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/16582-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/03931054-5</b>
Número do documento <b>1.MB-309817</b>		CPF/CNPJ <b>47.866.934/0001-74</b>	Vencimento <b>03/05/2021</b>	Valor Documento <b>8.426,62</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 93105.452937 81658.220009 4 86090000842662**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>03/05/2021</b>
Beneficiário <b>47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/16582-2</b>
Data do Documento <b>29/03/2021</b>	No documento <b>1.MB-309817</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data do Processamento <b>29/03/2021</b>	Nosso Número <b>109/03931054-5</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>8.426,62</b>

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
<b>COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Outras Deduções
<b>COBRAR MORA DIARIA DE: R\$4,21</b>					(+) Mora/Multa
<b>*** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS ***</b>					(+) Outros acréscimos
<b>TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO</b>					(=) Valor Cobrado
<b>COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA</b>					
<b>NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO</b>					

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

Cód. baixa  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896734

Realizado em: 28/03/2021

Valor (R\$): 8.625,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

### Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 8.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 43

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
381.110.838-74	38111083874	AGATHA C G DA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
425.278.228-78	42527822878	AILTON JOSE DE LIMA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
382.907.758-06	38290775806	ALAN CANTAO DA FONSECA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
380.351.398-78	38035139878	ANA E A A SIL	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
354.454.228-52	35445422852	ANDRE LUIS DA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
280.069.658-38	28006965838	ANDREI A R C SAN	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
151.671.397-40	15167139740	AVNER B S BOAVENTU	AHBB TAIPAS				R\$ 330,00
251.266.938-67	25126693867	CARLA CRISTINA MORERA	AHBB TAIPAS				R\$ 180,00
602.825.743-52	60282574352	CARLOS H L COSTA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
003.751.695-71	375169571	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
341.208.638-08	34120863808	DAIANE DA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 180,00
345.908.658-07	34590865807	DANIELE FERREIRA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
125.087.608-70	12508760870	DEBORA JANETE DA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
103.979.618-47	10397961847	DIVA DA SILVA CRISPIM	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
471.594.578-97	47159457897	EDSON ARAUJO DA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
273.712.498-01	27371249801	ELVIRA RABANACH ZACHEU	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
384.283.248-67	38428324867	EVERTON G P S	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
316.681.378-01	31668137801	FERNANDA BARBOSA SANTOS	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00

Convênio nº 1477/2020

Fonte de Recurso Estadual

Secretaria de Estado da Saúde

UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas

Tipo de Despesa: Custeio

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 8.625,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 43

**Data de Entrega:** 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
298.542.958-77	29854295877	FERNANDA CRISTINA RICCA	AHBB TAIPAS				R\$ 180,00
456.224.148-90	45622414890	FERNANDA ROCHA ALVES	AHBB TAIPAS				R\$ 210,00
346.449.028-96	34644902896	FERNANDA SILVA BONI	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
318.424.038-00	31842403800	GILSIANE L T AZEVEDO	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
192.676.958-94	19267695894	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
015.766.915-78	1576691578	JOSEFA G R ALVES	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
296.511.868-36	29651186836	JÓZIRENE MACEDO SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 210,00
310.734.998-47	31073499847	KELLY CRISTINA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
138.831.017-10	13883101710	MARCELLA F VASCONCE	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
288.996.418-38	28899641838	MARCIA A S VI	AHBB TAIPAS				R\$ 180,00
271.920.398-02	27192039802	MARIA FERREIRA DE SOUZA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
118.269.848-44	11826984844	MARIA JOSE DOS SANTOS	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
365.039.358-11	36503935811	NATALI JESUS SANTOS	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
344.381.458-13	34438145813	PAULA A M SOUZ	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
094.671.774-55	9467177455	PAULA GERMANA SILVA LIMA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
282.130.138-32	28213013832	REGILENE ALICE DA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
285.713.258-12	28571325812	RENATA ADRIANA SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA ARAUJO ALVES	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
281.612.398-78	28161239878	ROMUALDO BARRETO SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
305.824.248-44	30582424844	SEBASTIAO L SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
260.446.028-93	26044602893	SELMA DOS SANTOS SILVA	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
318.409.938-55	31840993855	SELMA G F RODRI	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00
324.172.658-42	32417265842	SHIRLEY MACIEL	AHBB TAIPAS				R\$ 330,00
310.087.018-23	31008701823	TATIANA PINTO DOS SANTOS	AHBB TAIPAS				R\$ 195,00

**Contrato:** 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB TAIPAS		01/04/2021	43	R\$ 8.625,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>43</b>
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>R\$ 8.625,00</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>					<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios					R\$ 8.625,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 8.625,00</b>



# NOTA DE DEBITO

Número  
309817-ND

Data de Emissão  
29/03/2021

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

## CLIENTE

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

## DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 43 R\$8.625,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$198,38  
Pedido Web: 896734 Ped GP: 33108378 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

**VALOR TOTAL:** R\$ 8.426,62

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

**NOTA DE DEBITO Nº**

309817-ND

**VALOR DE NOTA DE DEBITO**

R\$ 8.426,62

**FORMA DE PAGAMENTO**

03/05/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 309817 de 29/03/2021.

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:13  
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329310529293781658220009186090000711950

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 50.302  
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 7.119,50  
VALOR COBRADO 7.119,50

NR.AUTENTICACAO F.C84.FB6.15C.6B3.A53

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

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

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

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

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 309808 Série D2, emitido em 29/03/2021 20210423u47868934000174	Número da Nota <b>28415188</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>29/03/2021 07:25:31</b> Código de Verificação <b>FXRL-CSBZ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS S.A</b> Endereço: <b>AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>wgalenti@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 50 R\$7.250,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$130,50 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 896718 Ped GP: 33108377 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: 03/05/2021  VALOR TOTAL: R\$7.119,50				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 309808 Série D2, emitido em 29/03/2021;				

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

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada  
Recibo do Pagador



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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 93105.292937 81658.220009 1 86090000711950**

Beneficiário <b>47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/16582-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/03931052-9</b>
Número do documento <b>1.MB-309808</b>		CPF/CNPJ <b>47.866.934/0001-74</b>	Vencimento <b>03/05/2021</b>		Valor Documento <b>7.119,50</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica  
Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 93105.292937 81658.220009 1 86090000711950**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>03/05/2021</b>
Beneficiário <b>47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2938/16582-2</b>
Data do Documento <b>29/03/2021</b>	No documento <b>1.MB-309808</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data do Processamento <b>29/03/2021</b>
Nosso Número <b>109/03931052-9</b>				
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento <b>7.119,50</b>
				(=) Valor do Documento

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto/Abatimento
<b>COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO</b>				(-) Outras Deduções
<b>COBRAR MORA DIARIA DE: R\$3,56</b>				(+) Mora/Multa
<b>*** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS ***</b>				(+) Outros acréscimos
<b>TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO</b>				(=) Valor Cobrado
<b>COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA</b>				
<b>NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO</b>				

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

Sacador/Avalista Cód. baixa  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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





# NOTA DE DEBITO

Número  
309808-ND

Data de Emissão  
29/03/2021

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

## CLIENTE

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

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 50 R\$7.250,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$130,50  
Pedido Web: 896718 Ped GP: 33108377 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

**VALOR TOTAL:** R\$ 7.119,50

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

**NOTA DE DEBITO Nº**

309808-ND

**VALOR DE NOTA DE DEBITO**

R\$ 7.119,50

**FORMA DE PAGAMENTO**

03/05/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 309808 de 29/03/2021.

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896718

Realizado em: 28/03/2021

Valor (R\$): 7.250,00

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\$): 7.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 50

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
381.110.838-74	38111083874	AGATHA C G DA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
425.278.228-78	42527822878	AILTON JOSE DE LIMA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
382.907.758-06	38290775806	ALAN CANTAO DA FONSECA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
380.351.398-78	38035139878	ANA E A A SIL	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
354.454.228-52	35445422852	ANDRE LUIS DA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
280.069.658-38	28006965838	ANDREI A R C SAN	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
151.671.397-40	15167139740	AVNER B S BOAVENTU	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
602.825.743-52	60282574352	CARLOS H L COSTA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
003.751.695-71	375169571	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
341.208.638-08	34120863808	DAIANE DA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
345.908.658-07	34590865807	DANIELE FERREIRA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
125.087.608-70	12508760870	DEBORA JANETE DA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
103.979.618-47	10397961847	DIVA DA SILVA CRISPIM	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
471.594.578-97	47159457897	EDSON ARAUJO DA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
273.712.498-01	27371249801	ELVIRA RABANACH ZACHEU	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
384.283.248-67	38428324867	EVERTON G P S	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
316.681.378-01	31668137801	FERNANDA BARBOSA SANTOS	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
298.542.958-77	29854295877	FERNANDA CRISTINA RICCA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00

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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 7.250,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 50

**Data de Entrega:** 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
456.224.148-90	45622414890	FERNANDA ROCHA ALVES	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
346.449.028-96	34644902896	FERNANDA SILVA BONI	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
318.424.038-00	31842403800	GILSIANE L TAZEVEDO	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
177.406.158-97	17740615897	GLAUCIA MOREIRA GUIJO	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
479.396.358-75	47939635875	GUILHERME C NASCIMENT	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
454.233.228-47	45423322847	GUSTAVO W BORGES	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
482.385.358-08	48238535808	HIRIS FINAMOR	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
069.487.188-50	6948718850	IRAIDES D F CRESPO	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
192.676.958-94	19267695894	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
152.828.168-30	15282816830	JOCELIA M S MORAIS	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
015.766.915-78	1576691578	JOSEFA G R ALVES	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
296.511.868-36	29651186836	JOZIRENE MACEDO SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
310.734.998-47	31073499847	KELLY CRISTINA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
138.831.017-10	13883101710	MARCELLA F VASCONCE	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
288.996.418-38	28899641838	MARCIA A S VI	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
481.834.648-90	48183464890	MARCOS M S JUNIOR	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
271.920.398-02	27192039802	MARIA FERREIRA DE SOUZA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
118.269.848-44	11826984844	MARIA JOSE DOS SANTOS	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
365.039.358-11	36503935811	NATALI JESUS SANTOS	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
344.381.458-13	34438145813	PAULA A M SOUZ	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
094.671.774-55	9467177455	PAULA GERMANA SILVA LIMA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
282.130.138-32	28213013832	REGILENE ALICE DA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
285.713.258-12	28571325812	RENATA ADRIANA SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
364.262.948-29	36426294829	RITA SAMARA ARAUJO ALVES	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
281.612.398-78	28161239878	ROMUALDO BARRETO SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00

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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 7.250,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 50

**Data de Entrega:** 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
372.784.328-47	37278432847	SAMANTA SOUZA ANTOGNETTI	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
305.824.248-44	30582424844	SEBASTIAO L SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
260.446.028-93	26044602893	SELMA DOS SANTOS SILVA	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
318.409.938-55	31840993855	SELMA G F RODRI	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
324.172.658-42	32417265842	SHIRLEY MACIEL	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
310.087.018-23	31008701823	TATIANA PINTO DOS SANTOS	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00
167.574.058-57	16757405857	VIVIAN FLORIANO MORAES	AHBB TAIPAS	R\$ 145,00

**Contrato:** 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB TAIPAS		01/04/2021	50	R\$ 7.250,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>50</b>
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>R\$ 7.250,00</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>					<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios					R\$ 7.250,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 7.250,00</b>

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

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:54:12  
306203062 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2021  
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231  
VALOR TOTAL 852.567,39

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 3.875.4F4.3D3.DA5.D8E

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO	376.277.608-36	830,19
3942	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVEN	151.671.397-40	1.850,15
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	125.087.608-70	2.471,58
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTO	426.208.528-70	2.535,25
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	260.446.028-93	3.574,65
Empregados: 5		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
(onze mil duzentos e sessenta e um reais e oitenta e dois centavos)		Total da Empresa: 11.261,82	

SAO PAULO, 07/05/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

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



## Aviso de lançamento

G3350314152098201  
03/06/2021 15:06:46

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

---

Data 07/05/2021 Valor R\$ 830,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 318, lançado a débito\* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e trinta reais e dezenove centavos)

---

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 03/06/2021 15:06:46

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	6	1
		Admissão:	15/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	110,00	897,50		
998	I.N.S.S.	7,50		67,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			897,50	67,31	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 7811-5			Valor Líquido	830,19	
Agência: 6871 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	897,50	897,50	71,80	830,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	6	1
		Admissão:	15/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	110,00	897,50		
998	I.N.S.S.	7,50		67,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			897,50	67,31	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 7811-5			Valor Líquido	830,19	
Agência: 6871 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	897,50	897,50	71,80	830,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020  
Fonte de Recurso Estadual  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 090198 - Hospital Geral de Taipas  
Tipo de Despesa: Custeio





## Aviso de lançamento

G3350314152098201  
03/06/2021 15:06:46

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

---

Data 07/05/2021 Valor R\$ 1.850,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 318, lançado a débito\* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e cinqüenta reais e quinze centavos)

---

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem03/06/202115:06:46

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
3942	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	6	1

Admissão: 23/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,18		164,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.015,00	164,85	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 90211-X			Valor Líquido →	1.850,15	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
3942	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	6	1

Admissão: 23/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,18		164,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.015,00	164,85	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 90211-X			Valor Líquido →	1.850,15	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3350314152098201  
03/06/2021 15:06:46

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

---

Data 07/05/2021 Valor R\$ 2.471,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 318, lançado a débito\* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e setenta e um reais e cinqüenta e oito centavos)

---

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem03/06/202115:06:46

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

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	98,00	410,33		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,18		269,37	
48	VALE TRANSPORTE	7,50		56,99	
		135,24		135,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.933,18	461,60	
			Valor Líquido →	2.471,58	
Banco do Brasil 1 Conta corrente: 29296-6		Agência: 1173 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.933,18	2.933,18	234,65	2.663,81	7,50

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	98,00	410,33		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,18		269,37	
48	VALE TRANSPORTE	7,50		56,99	
		135,24		135,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.933,18	461,60	
			Valor Líquido →	2.471,58	
Banco do Brasil 1 Conta corrente: 29296-6		Agência: 1173 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.933,18	2.933,18	234,65	2.663,81	7,50

Convênio nº 1477/2020  
 Fonte de Recurso Estadual  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 UGE: 090198 - Hospital Geral de Taipas  
 Tipo de Despesa: Custeio



## Aviso de lançamento

G3350314152098201  
03/06/2021 15:06:46

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

---

Data 07/05/2021 Valor R\$ 2.535,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 318, lançado a débito\* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOYCE CRISTINA LOPES DOS, na conta 35.497, agência 6727 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e trinta e cinco 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem03/06/202115:06:46

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
		Admissão:	28/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	77,00	322,40		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,10		258,82	
		7,50		51,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.845,25	310,00	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.535,25</b>	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 35497-X Agência: 6727 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.845,25	2.845,25	227,62	2.586,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
		Admissão:	28/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	77,00	322,40		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,10		258,82	
		7,50		51,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.845,25	310,00	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.535,25</b>	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 35497-X Agência: 6727 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.845,25	2.845,25	227,62	2.586,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3350314152098201  
03/06/2021 15:06:46

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

---

Data 07/05/2021 Valor R\$ 3.574,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 318, lançado a débito\* em sua conta corrente 36310-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quinhentos e setenta e quatro reais e sessenta e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 03/06/2021 15:06:46

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	776,67		
998	I.N.S.S.	10,74		489,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,00	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.556,40	981,75	
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 90178-4			Valor Líquido →	3.574,65	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.556,40	4.556,40	364,51	4.067,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	776,67		
998	I.N.S.S.	10,74		489,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,00	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.556,40	981,75	
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 90178-4			Valor Líquido →	3.574,65	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.556,40	4.556,40	364,51	4.067,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.13  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000170-6	75390179210-7
	50765205084-0	53494610014-0
Data do pagamento		07/05/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0014-27
COMPETENCIA		04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2021
VALOR DEPOSITO		17.075,39
Valor Total		17.075,39

-----

DOCUMENTO: 050701  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2D4.E22.7E2.C7E.15C

Taipas



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/05/2021 - 11:04:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 213.442,42	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.075,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.075,39
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021\*\*

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/05/2021 - 11:04:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 213.442,42	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.075,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.075,39
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021\*\*

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



07/05/2021  
Convênio nº 1477/2020  
Fonte de Recurso Estadual  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas  
Tipo de Despesa: Custeio

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

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

RECEBUEIRO	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
MARCIA APARECIDA DE SANTANA VIEIRA	672,76	217,56	119.59083.38-9	217,56	10/03/2021	01			20/04/2021	J	03222
MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	4.425,89	0,00	204.18857.57-6	0,00	30/06/2020	01			01/04/2021	N3	02235
ANDRESSA CANZANO ANTONIO	897,50	0,00	209.38474.84-1	0,00	15/02/2021	01			16/04/2021	N3	04110
MAIARA MARIA DA SILVA SVALDI SANCHES	1.513,71	210,23	210.72204.54-3	210,23	26/03/2021	01			20/04/2021	J	03222
ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	2.422,85	0,00	130.89556.89-7	0,00	30/03/2021	01			137,91		03222
AGATHA CRISTIAN DAS GRACAS DA SILVA	2.958,30	0,00	160.35175.84-9	0,00	29/12/2020	01			193,83		03222
AILTON JOSE DE LIMA	2.522,85	0,00	203.90106.23-7	0,00	29/12/2020	01			236,66		03222
ALAN CANTAO DA FONSECA	2.522,85	0,00	207.88047.86-2	0,00	01/02/2021	01			201,82		03222
ALINE DA SILVA OLIVEIRA	2.015,00	0,00	206.86853.75-4	0,00	30/03/2021	01			201,82		03222
ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	2.807,35	0,00	134.68452.93-3	0,00	29/12/2020	01			161,20		04110
ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	2.924,80	0,00	212.00150.08-4	0,00	28/12/2020	01			224,59		03222
ANGELA DE SOUZA LEITE	2.891,31	0,00	126.04848.77-7	0,00	28/03/2021	01			233,98		03222
AVNER BRUNO DA SILVA BOAVENTURA	2.015,00	0,00	128.67512.96-6	0,00	23/10/2020	01			231,31		03222
BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	4.349,29	0,00	128.79692.04-2	0,00	26/03/2021	01			161,21		04110
CAMILA BERTELLI CORREIA	2.522,85	0,00	204.15892.96-6	0,00	27/03/2021	01			347,95		02235
					220,13						03222
											0,00

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

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27

COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

OUTRAS ENT: FPOS: 639

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

CONTRIB SEG DEVIDA

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
TOMADOR/OBRA:			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
CARLA CRISTINA MOREIRA	3.779,73	0,00	180.90290.28-6	0,00	19/03/2021	01				302,37	02235
CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	3.033,72	0,00	190.02533.84-8	0,00	08/04/2021	01				242,69	02235
CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	2.924,80	0,00	148.02391.27-3	0,00	29/12/2020	01				233,99	03222
CINTIA DOS ANJOS BOGOS	4.329,87	0,00	131.20118.89-2	0,00	27/03/2021	01				346,39	02235
CLAUDECI TIAGO DA SILVA	2.991,79	0,00	119.67030.63-9	0,00	28/12/2020	01				239,35	0,00
CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	2.422,85	0,00	117.43381.83-7	0,00	30/03/2021	01				193,83	03222
DAIANE DA SILVA	2.958,30	0,00	207.36382.09-1	0,00	28/12/2020	01				236,66	0,00
DANIELE FERREIRA DA SILVA	2.522,85	0,00	135.76838.93-6	0,00	29/12/2020	01				201,83	03222
DEBORA JANETE DA SILVA	2.933,18	0,00	124.42887.84-5	0,00	29/12/2020	01				234,66	0,00
DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	2.522,85	0,00	126.54133.89-5	0,00	24/03/2021	01				201,83	03222
DIVA DA SILVA CRISPIM	2.991,79	0,00	120.80636.60-1	0,00	29/12/2020	01				239,35	0,00
EDSON ARAUJO DA SILVA	2.991,79	0,00	133.21528.64-8	0,00	29/12/2020	01				239,35	03222
EGLÉ FREITAS NABONO	2.924,80	0,00	210.72978.29-8	0,00	27/03/2021	01				233,98	0,00
ELVIRA RABANACH ZACHEU	2.522,85	0,00	125.67924.85-1	0,00	13/01/2021	01				201,83	03222
ERICA ORTEGA DA SILVA	3.779,73	0,00	267.10256.23-3	0,00	26/03/2021	01				302,37	02235
											0,00

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

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

COD GPS: 2305

COD REC: 115

TOMADOR/OBRA:	NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA		0,00	190.54785.37-6			26/03/2021	01					03222
	2.871,43		0,00	0,00			261,96					229,71	0,00
	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA		0,00	210.72491.59-3			28/12/2020	01					02235
	3.779,73		0,00	0,00			380,44					302,37	0,00
	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS		0,00	127.44288.89-8			28/12/2020	01					03222
	2.991,79		0,00	0,00			276,40					239,35	0,00
	FERNANDA CRISTINA RICCA		0,00	238.31963.43-2			28/12/2020	01					03222
	2.422,85		0,00	0,00			208,13					193,82	0,00
	FERNANDA ROCHA ALVES		0,00	162.79901.99-9			28/12/2020	01					03222
	2.422,85		0,00	0,00			208,13					193,82	0,00
	FERNANDA SILVA BONI		0,00	129.17061.25-3			28/12/2020	01					02235
	3.779,73		0,00	0,00			380,44					302,38	0,00
	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO		0,00	209.79835.16-4			11/12/2020	01					03222
	2.522,85		0,00	0,00			220,13					201,82	0,00
	GRAZIELE ANTUNES BARRETO		0,00	168.23925.24-9			29/03/2021	01					03222
	2.422,85		0,00	0,00			208,13					193,82	0,00
	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO		0,00	161.18760.62-5			26/03/2021	01					04110
	2.015,00		0,00	0,00			164,85					161,20	0,00
	HIRIS FINAMOR		0,00	268.71502.38-4			09/02/2021	01					03222
	2.522,85		0,00	0,00			220,13					201,82	0,00
	JAIRO LUCAS TEIXEIRA		0,00	131.12758.85-3			28/12/2020	01					03222
	2.958,30		0,00	0,00			272,38					236,67	0,00
	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES		0,00	127.66782.76-3			05/03/2021	01					02235
	4.452,84		0,00	0,00			474,67					356,23	0,00
	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS		0,00	119.98896.55-7			28/03/2021	01					03222
	2.845,25		0,00	0,00			258,82					227,63	0,00
	JOZIRENE MACEDO SILVA		0,00	132.45449.85-1			29/12/2020	01					03222
	2.958,30		0,00	0,00			272,38					236,67	0,00
	KELLY CRISTINA SILVA		0,00	132.82095.89-8			28/12/2020	01					02235
	4.452,84		0,00	0,00			474,67					356,23	0,00

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

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA  
 COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
LEANDRO MARTINS PIVA	2.292,00	0,00	129.75581.18-3	0,00	13/04/2021	01				183,37	03912
LEILA FURLANI	3.779,73	0,00	125.14753.94-7	0,00	27/03/2021	01				302,38	02235
LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA	1.934,19	0,00	207.88067.61-8	0,00	08/04/2021	01				154,73	03222
MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	3.831,51	0,00	133.85245.58-2	0,00	29/12/2020	01				306,53	02235
MARIA FERREIRA DE SOUZA	2.522,85	0,00	129.24679.93-3	0,00	28/12/2020	01				201,83	03222
MARIA JOSE DOS SANTOS	2.522,85	0,00	123.58937.38-1	0,00	29/12/2020	01				201,83	03222
MARIA SOARES DE MELO	2.857,81	0,00	119.79078.26-7	0,00	30/03/2021	01				228,63	03222
NATALI JESUS SANTOS	2.522,85	0,00	130.11128.06-4	0,00	29/12/2020	01				201,83	03222
PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	2.924,80	0,00	133.96912.89-5	0,00	28/12/2020	01				233,99	03222
PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	2.807,35	0,00	200.63680.77-1	0,00	02/01/2021	01				224,58	03222
PAULA NASCIMENTO PEREIRA	1.726,72	0,00	204.28477.91-1	0,00	12/04/2021	01				138,13	03222
RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	2.422,85	0,00	203.90083.70-9	0,00	27/03/2021	01				193,82	03222
REGILENE ALICE DA SILVA	2.991,79	0,00	128.08864.85-1	0,00	29/12/2020	01				239,35	03222
RENATA ADRIANA SILVA	3.779,73	0,00	125.27533.30-4	0,00	12/02/2021	01				302,38	02235
RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	2.552,16	0,00	166.60648.45-4	0,00	29/12/2020	01				204,17	03222

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

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA  
 COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROMUALDO BARRETO DA SILVA 2.958,30	0,00	128.55209.85-6 0,00	0,00	28/12/2020	01	236,67	03222 0,00
ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS 2.522,85	0,00	107.90628.26-8 0,00	0,00	30/03/2021	01	201,83	03222 0,00
SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA 3.156,69	0,00	123.93359.60-7 0,00	0,00	08/04/2021	01	252,54	02235 0,00
SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA 2.342,09	0,00	130.51209.85-5 0,00	0,00	28/12/2020	01	187,37	03222 0,00
SELDA CORTES CANO GALISTEU 1.934,19	0,00	132.71296.93-5 0,00	0,00	08/04/2021	01	154,74	03222 0,00
SELMA DOS SANTOS SILVA 4.556,40	0,00	209.42238.28-6 0,00	0,00	28/12/2020	01	364,51	02235 0,00
SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES 3.779,73	0,00	190.11538.05-9 0,00	0,00	11/02/2021	01	302,37	02235 0,00
SHEILA MARA MARTINS 4.368,70	0,00	206.42573.99-3 0,00	0,00	23/03/2021	01	349,49	02235 0,00
SHIRLEY MACIEL 6.179,73	0,00	203.42904.69-2 0,00	0,00	28/12/2020	01	494,37	02235 0,00
TATIANA PINTO DOS SANTOS 2.522,85	0,00	207.13035.40-9 0,00	0,00	10/01/2021	01	201,82	03222 0,00
TATIANE DIONIZIO TAKEDA 2.522,85	0,00	128.72958.89-6 0,00	0,00	27/03/2021	01	201,83	03222 0,00
TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS 2.786,63	0,00	124.87750.93-8 0,00	0,00	26/03/2021	01	222,94	03222 0,00
THAMIRE FERREIRA SIMOES 3.401,76	0,00	237.06156.03-9 0,00	0,00	04/04/2021	01	272,14	02235 0,00

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

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	427,79	427,79	427,79	20.018,02	17.075,39	0,00
213.014,63						

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: H3f9aKZanCC0000-1 N° ARQUIVO: MAVI75Rd4w20000-2  
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 UF: SP CEP: 16400-400 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: LINS CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	73	213.014,63	427,79	213.014,63	427,79
TOTAIS:	73	213.014,63	427,79	213.014,63	427,79



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

858300001706 753901792107 507652050840 534946100140

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: H3f9aKZAnCC0000-1 N° ARQUIVO: MAVi75Rd4w20000-2  
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 CNAE: 8610101

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 213.014,63  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 427,79

QUANTIDADE TRABALHADORES 73

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2021

DEPÓSITO FGTS 17.075,39

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 17.075,39

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: H3f9aKZanCC0000-1 N° ARQUIVO: MAVi75Rd4w20000-2  
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0014-27  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: AVENIDA AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 20.018.02 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 20.018.02  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 0.00 25 ANOS: 0.00  
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
 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:	2	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:38  
306203062 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.637.000.097.703
VALOR TOTAL	2.739,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEANDRO MARTINS PIVA  
AGENCIA: 0637-8 CONTA: 97.703-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F1E.0B6.2D7.E34.0D8
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	132,00	2.160,00		
316	VALE REFEIÇÃO	315,00	315,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	145,00	145,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00		
998	I.N.S.S.	8,40		192,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,67	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.947,00	207,10	
			Valor Líquido →	2.739,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	2.292,00	2.292,00	183,36	2.099,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	132,00	2.160,00		
316	VALE REFEIÇÃO	315,00	315,00		
327	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	145,00	145,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00		
998	I.N.S.S.	8,40		192,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,67	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.947,00	207,10	
			Valor Líquido →	2.739,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	2.292,00	2.292,00	183,36	2.099,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:42:24  
306203062 SEGUNDA VIA 0028  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.701,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310

=====

NR.AUTENTICACAO	3.5FC.200.A55.8CD.187
-----------------	-----------------------

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	556.939.000.019.132
VALOR TOTAL	2.688,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARLA REGINA F DE LIMA  
AGENCIA: 6939-6 CONTA: 19.132-9  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.541.AAB.376.014.A1D
------------------	-----------------------

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	2.729,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	135,92		
998	I.N.S.S.	9,28		281,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.033,72	345,05	
			Valor Líquido →	2.688,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.033,72	3.033,72	242,69	2.752,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	2.729,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	135,92		
998	I.N.S.S.	9,28		281,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.033,72	345,05	
			Valor Líquido →	2.688,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.033,72	3.033,72	242,69	2.752,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA  
CONTA: 26.650-6

FAVORECIDO: AGATHA CRISTIAN DAS GRACAS DA SILVA  
CPF/CNPJ: 381.110.838-74  
VALOR: R\$ 2.489,11  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051101  
AUTENTICACAO SISBB: 4.56D.4C0.C70.9E7.7BC



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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	469,19	
			Valor Líquido →	2.489,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	469,19	
			Valor Líquido →	2.489,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

FAVORECIDO: AILTON JOSE DE LIMA

CPF/CNPJ: 425.278.228-78

VALOR: R\$ 2.272,82

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051102  
AUTENTICACAO SISBB: A.EAA.F4A.D5F.BC2.E9E

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6646-X - SP/BAIRRO MANDAQUI

CONTA: 18.384-5

FAVORECIDO: ALAN CANTAO DA FONSECA

CPF/CNPJ: 382.907.758-06

VALOR: R\$

2.137,58

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051103

AUTENTICACAO SISBB: D.2EE.2EB.277.830.E11

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4130	ALAN CANTAO DA FONSECA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	01/02/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,73		220,13	
48	VALE TRANSPORTE	7,50		29,90	
		135,24		135,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	385,27	
			Valor Líquido →	2.137,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4130	ALAN CANTAO DA FONSECA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	01/02/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,73		220,13	
48	VALE TRANSPORTE	7,50		29,90	
		135,24		135,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	385,27	
			Valor Líquido →	2.137,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4494-6 - CIDADE DOS PINHEIRAIS

CONTA: 5.813-0

FAVORECIDO: ALINE DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 395.085.668-41

VALOR: R\$ 1.850,15

DEBITO EM: 11/05/2021

DOCUMENTO: 051104

AUTENTICACAO SISBB: 9.39C.6AD.F2F.141.709

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,18		164,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.015,00	164,85	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.850,15</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,18		164,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.015,00	164,85	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.850,15</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	1.850,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0755-2 - S PAULO PIRITUBA

CONTA: 18.401-7

FAVORECIDO: ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 380.351.398-78

VALOR: R\$ 2.504,40

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051105

AUTENTICACAO SISBB: D.F1B.DE9.305.B83.E8E



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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	384,50		
998	I.N.S.S.	9,06		254,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.807,35	302,95	
			Valor Líquido →	2.504,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.807,35	2.807,35	224,58	2.553,08	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	384,50		
998	I.N.S.S.	9,06		254,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.807,35	302,95	
			Valor Líquido →	2.504,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.807,35	2.807,35	224,58	2.553,08	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

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

FAVORECIDO: ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 280.069.658-38  
VALOR: R\$ 2.461,84  
DEBITO EM: 11/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 051106  
AUTENTICACAO SISBB: E.9AB.4CA.F83.C00.67A

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.924,80	462,96	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.461,84</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.924,80	462,96	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.461,84</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0657-2 - PIRITUBA

CONTA: 1.046.123-9

FAVORECIDO: ANGELA DE SOUZA LEITE

CPF/CNPJ: 268.562.858-41

VALOR: R\$ 2.601,19

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051107  
AUTENTICACAO SISBB: C.4AA.A47.591.DFB.B7C

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	368,46		
998	I.N.S.S.	9,14		264,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.891,31	290,12	
			Valor Líquido →	2.601,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.891,31	2.891,31	231,30	2.247,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	368,46		
998	I.N.S.S.	9,14		264,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.891,31	290,12	
			Valor Líquido →	2.601,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.891,31	2.891,31	231,30	2.247,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0170-8 - S PAULO RUA BARAO ITAPET  
CONTA: 92.423-7

FAVORECIDO: BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA  
CPF/CNPJ: 803.219.925-04  
VALOR: R\$ 4.067,95  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051108  
AUTENTICACAO SISBB: F.580.EA3.26F.4E0.83E

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	8	1

Admissão: 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	569,56		
998	I.N.S.S.	10,58		460,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,95	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.060,65	992,70	
			Valor Líquido →	4.067,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.349,29	4.349,29	347,94	4.244,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	8	1

Admissão: 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	569,56		
998	I.N.S.S.	10,58		460,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,95	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.060,65	992,70	
			Valor Líquido →	4.067,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.349,29	4.349,29	347,94	4.244,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2216-0 - PERUS-USP

CONTA: 1.016.749-3

FAVORECIDO: CAMILA BERTELLI CORREIA

CPF/CNPJ: 396.647.658-48

VALOR: R\$ 2.272,82

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051109

AUTENTICACAO SISBB: 9.978.371.CDC.83A.872



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4988-3 - BRASILANDIA  
CONTA: 1.018-4

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA MORERA  
CPF/CNPJ: 251.266.938-67  
VALOR: RS 3.244,20  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051110  
AUTENTICACAO SISBB: 7.B24.DB6.93E.78A.89D

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

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4384	CARLA CRISTINA MORERA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4384	CARLA CRISTINA MORERA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3312-X - JARDIM SAO LUIZ/SP

CONTA: 21.649-2

FAVORECIDO: CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA

CPF/CNPJ: 602.825.743-52

VALOR: RS

2.461,84

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051111

AUTENTICACAO SISBB:

A.982.E63.4DA.EDF.D8D

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,80	462,96	
			Valor Líquido →	2.461,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,43	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,80	462,96	
			Valor Líquido →	2.461,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO

CONTA: 1.021.081-9

FAVORECIDO: CINTIA DOS ANJOS BOGOS

CPF/CNPJ: 300.070.608-90

VALOR: R\$

3.637,25

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051112

AUTENTICACAO SISBB: 7.272.2D6.221.F01.E2C

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,00	550,14		
998	I.N.S.S.	10,57		457,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.329,87	692,62	
			Valor Líquido →	3.637,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.329,87	4.329,87	346,38	3.872,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,00	550,14		
998	I.N.S.S.	10,57		457,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.329,87	692,62	
			Valor Líquido →	3.637,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.329,87	4.329,87	346,38	3.872,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0010-8 - FRANCO DA ROCHA SP

CONTA: 28.631-8

FAVORECIDO: CLAUDECI TIAGO DA SILVA

CPF/CNPJ: 003.751.695-71

VALOR: R\$ 2.516,37

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051113

AUTENTICACAO SISBB: 9.F6D.34D.E3A.E47.EBB



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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
			Admissão:	28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.991,79	475,42	
			Valor Líquido →	2.516,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
			Admissão:	28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.991,79	475,42	
			Valor Líquido →	2.516,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8573-1 - SP/SHOPPING ARICANDUVA

CONTA: 23.617-4

FAVORECIDO: DAIANE DA SILVA

CPF/CNPJ: 341.208.638-08

VALOR: R\$ 2.627,28

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051114

AUTENTICACAO SISBB: B.673.D07.564.F72.5FB

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3850	DAIANE DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	331,02	
			Valor Líquido →	2.627,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3850	DAIANE DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	331,02	
			Valor Líquido →	2.627,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3056-2 - RUA DIREITA

CONTA: 8.788-8

FAVORECIDO: DANIELE FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 345.908.658-07

VALOR: RS

2.137,58

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051115

AUTENTICACAO SISBB: B.AE7.E1E.EC9.DC8.DD7

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
Admissão:			29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
48	VALE TRANSPORTE	135,24		135,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	385,27	
			Valor Líquido →	2.137,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
Admissão:			29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
48	VALE TRANSPORTE	135,24		135,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	385,27	
			Valor Líquido →	2.137,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020  
 Fonte de Recurso Estadual  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 UGE: 000033 - Hospital Geral de Taipas  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4094-0 - CURUCA  
CONTA: 26.113-2

FAVORECIDO: DIVA DA SILVA CRISPIM  
CPF/CNPJ: 103.979.618-47  
VALOR: R\$ 2.516,37  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051116  
AUTENTICACAO SISBB: 0.290.742.659.780.859

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	29/12/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.991,79	475,42	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.516,37</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.991,79	475,42	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.516,37</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO  
CONTA: 1.030.136-8

FAVORECIDO: EDSON ARAUJO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 471.594.578-97  
VALOR: R\$ 2.618,49  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051117  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AC8.9E3.FFE.BBA.25E



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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	110,40	110,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		69,13	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.102,19	483,70	
			Valor Líquido →	2.618,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.825,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	110,40	110,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		69,13	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.102,19	483,70	
			Valor Líquido →	2.618,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.825,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 1477/2020  
Fonte de Recurso Estadual  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 009196 - Hospital Geral de Taipas  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3108-9 - AVENIDA ORATORIO

CONTA: 30.651-4

FAVORECIDO: EGLE FREITAS NABONO

CPF/CNPJ: 392.486.328-82

VALOR: R\$

3.430,78

DEBITO EM: 11/05/2021

DOCUMENTO: 051118

AUTENTICACAO SISBB: 7.624.AA5.6D2.912.699

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
316	VALE REFEIÇÃO	15,00	15,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
9382	VALE ALIMENTACAO	145,00	145,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,02	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.796,16	365,38	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.430,78</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	3.012,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.226,09		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	76,76		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
316	VALE REFEIÇÃO	15,00	15,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
9382	VALE ALIMENTACAO	145,00	145,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	401,95		
998	I.N.S.S.	9,18		268,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,02	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.796,16	365,38	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.430,78</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	3.012,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0055-8 - LAPA-URB.SP  
CONTA: 39.180-8

FAVORECIDO: ELVIRA RABANACH ZACHEU  
CPF/CNPJ: 273.712.498-01  
VALOR: R\$ 2.302,72  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051119  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5CE.BBD.96F.66C.0F3

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	13/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	220,13	
			Valor Líquido →	2.302,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	1.923,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	13/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	220,13	
			Valor Líquido →	2.302,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	1.923,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3566-1 - SP-RUA AUGUSTA

CONTA: 1.087.471-8

FAVORECIDO: ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREI

CPF/CNPJ: 469.777.708-56

VALOR: R\$ 2.666,13

DEBITO EM: 11/05/2021

DOCUMENTO: 051120

AUTENTICACAO SISBB: B.A9C.475.456.B16.998

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
		Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	448,58		
998	I.N.S.S.	9,12		261,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,33	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.122,59	456,46	
			Valor Líquido →	2.666,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.871,43	2.871,43	229,71	2.735,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
		Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	448,58		
998	I.N.S.S.	9,12		261,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,33	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.122,59	456,46	
			Valor Líquido →	2.666,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.871,43	2.871,43	229,71	2.735,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.14  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0764-1 - S PAULO ARTHUR ALVIM

CONTA: 51.826-2

FAVORECIDO: EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 384.283.248-67

VALOR: R\$ 3.244,20

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051121

AUTENTICACAO SISBB: 1.35B.BE2.AED.AE9.578



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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	28/12/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	3.559,73		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,07		380,44	
		15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	3.559,73		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,07		380,44	
		15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2964-5 - JARDIM BRASIL  
CONTA: 18.204-3

FAVORECIDO: FERNANDA CRISTINA RICCA  
CPF/CNPJ: 298.542.958-77  
VALOR: R\$ 2.059,25  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051122  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F38.355.16C.C78.926

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.422,85	363,60	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.059,25</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.422,85	363,60	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.059,25</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO  
CONTA: 1.086.725-9

FAVORECIDO: FERNANDA SILVA BONI  
CPF/CNPJ: 346.449.028-96  
VALOR: R\$ 3.244,20  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051123  
AUTENTICACAO SISBB: 0.DEB.DE2.150.1ED.17B

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2575-5 - BAIRRO DEMARCHI URB.S.B. DO C.

CONTA: 57.447-3

FAVORECIDO: GRAZIELE ANTUNES BARRETO

CPF/CNPJ: 404.626.878-64

VALOR: R\$ 2.743,93

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051124

AUTENTICACAO SISBB: 4.223.437.D9D.D46.EF4

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4540	GRAZIELE ANTUNES BARRETO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1
Admissão:			29/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,98	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.134,21	390,28	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.743,93</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.570,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4540	GRAZIELE ANTUNES BARRETO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1
Admissão:			29/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,98	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.134,21	390,28	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.743,93</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.570,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.632.150-7

FAVORECIDO: HIRIS FINAMOR

CPF/CNPJ: 482.385.358-08

VALOR: R\$ 2.134,65

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051125

AUTENTICACAO SISBB: 4.084.AA7.3EF.086.80E



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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4147	HIRIS FINAMOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	09/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.522,85	388,20	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.134,65</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4147	HIRIS FINAMOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	09/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.522,85	388,20	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.134,65</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5608-1 - MAUA/DOM JOSE GASPAR  
CONTA: 25.087-3

FAVORECIDO: JAIRO LUCAS TEIXEIRA  
CPF/CNPJ: 192.676.958-94  
VALOR: R\$ 2.586,79  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051126  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D28.9D7.695.F5C.77F

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	105,60	105,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,56	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.063,90	477,11	
			Valor Líquido →	2.586,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.791,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	105,60	105,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,56	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.063,90	477,11	
			Valor Líquido →	2.586,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.791,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0140-6 - GUARULHOS  
CONTA: 2.032.132-0

FAVORECIDO: JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES  
CPF/CNPJ: 015.766.915-78  
VALOR: R\$ 3.781,28  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051127  
AUTENTICACAO SISBB: A.FA8.OC5.B1B.18B.20B

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	05/03/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	673,11		
998	I.N.S.S.	10,66		474,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,99	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.808,52	1.027,24	
			Valor Líquido →	3.781,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.452,84	4.452,84	356,22	4.333,85	22,50

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	05/03/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	673,11		
998	I.N.S.S.	10,66		474,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,99	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.808,52	1.027,24	
			Valor Líquido →	3.781,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.452,84	4.452,84	356,22	4.333,85	22,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2871-1 - VILA JACUI,URB.SAO PAULO

CONTA: 26.894-1

FAVORECIDO: JOZIRENE MACEDO SILVA

CPF/CNPJ: 296.511.868-36

VALOR: R\$ 2.489,11

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051128

AUTENTICACAO SISBB: C.C7E.286.C0F.0DA.594

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.958,30	469,19	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.489,11</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.958,30	469,19	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.489,11</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP  
CONTA: 740.068-3

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA

CPF/CNPJ: 310.734.998-47

VALOR: R\$ 3.719,21

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051129

AUTENTICACAO SISBB: A.37F.85B.1B8.CC2.27D



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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3916	KELLY CRISTINA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.441,07		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	118,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	673,11		
998	I.N.S.S.	10,66		474,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.452,84	733,63	
			Valor Líquido →	3.719,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.452,84	4.452,84	356,22	3.978,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3916	KELLY CRISTINA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1

Admissão: 28/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.441,07		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	118,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	673,11		
998	I.N.S.S.	10,66		474,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.452,84	733,63	
			Valor Líquido →	3.719,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	4.452,84	4.452,84	356,22	3.978,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0091-4 - SANTANA-URB SP  
CONTA: 161.730-3

FAVORECIDO: LEILA FURLANI  
CPF/CNPJ: 127.602.488-60  
VALOR: R\$ 3.262,94  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051130  
AUTENTICACAO SISBB: 7.892.A26.D8F.BCC.FDF

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4462	LEILA FURLANI ENFERMEIRO (A)	223505	8	1
		Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.030,89	767,95	
			Valor Líquido →	3.262,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.524,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4462	LEILA FURLANI ENFERMEIRO (A)	223505	8	1
		Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,93	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.030,89	767,95	
			Valor Líquido →	3.262,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.524,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

# Prestação de Contas

Maio  
2021  
2/2

Convênio nº 1477/2020

# Taipas

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 60.695-2

FAVORECIDO: MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS

CPF/CNPJ: 138.831.017-10

VALOR: R\$ 3.068,47

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051131

AUTENTICACAO SISBB: 4.BC7.27C.FEE.D7D.0DC

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	51,78		
998	I.N.S.S.	10,12		387,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,77	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.831,51	763,04	
			Valor Líquido →	3.068,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.831,51	3.831,51	306,52	3.443,82	15,00

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	51,78		
998	I.N.S.S.	10,12		387,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,77	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		213,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.831,51	763,04	
			Valor Líquido →	3.068,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.831,51	3.831,51	306,52	3.443,82	15,00

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3242-5 - S PAULO JD PAULISTANO

CONTA: 9.744-6

FAVORECIDO: MARIA FERREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 271.920.398-02

VALOR: R\$

2.134,65

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051132

AUTENTICACAO SISBB: E.15F.97C.4C9.BD2.514

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido →	2.134,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido →	2.134,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 4.848.683-5

FAVORECIDO: MARIA JOSE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 118.269.848-44

VALOR: R\$

2.137,58

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051133

AUTENTICACAO SISBB: 8.E36.8B5.301.9A0.85C

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
48	VALE TRANSPORTE	135,24		135,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.522,85	385,27	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.137,58</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
48	VALE TRANSPORTE	135,24		135,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.522,85	385,27	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.137,58</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2920-3 - VILA YARA  
CONTA: 9.787-9

FAVORECIDO: MARIA SOARES DE MELO  
CPF/CNPJ: 321.386.898-16  
VALOR: R\$ 2.559,70  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051134  
AUTENTICACAO SISBB: E.4ED.8A9.021.D94.B04

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4509	MARIA SOARES DE MELO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	334,96		
998	I.N.S.S.	9,11		260,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,79	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.857,81	298,11	
			Valor Líquido →	2.559,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.857,81	2.857,81	228,62	2.407,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4509	MARIA SOARES DE MELO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	334,96		
998	I.N.S.S.	9,11		260,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,79	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.857,81	298,11	
			Valor Líquido →	2.559,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.857,81	2.857,81	228,62	2.407,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3087-2 - INTERN SHOPPING GUARULHOS

CONTA: 11.385-3

FAVORECIDO: NATALI JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 365.039.358-11

VALOR: RS

2.134,65

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051135

AUTENTICACAO SISBB: F.CC8.D69.E97.2C7.CED

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3878	NATALI JESUS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.149,33		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	153,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido →	2.134,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3878	NATALI JESUS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.149,33		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	153,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	388,20	
			Valor Líquido →	2.134,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 116.294-2

FAVORECIDO: PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 344.381.458-13

VALOR: R\$ 2.461,84

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051136

AUTENTICACAO SISBB: F.46F.D36.97E.F23.E31

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	96,00	401,95		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,18		268,36	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		56,43	
		6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,80	462,96	
			Valor Líquido →	2.461,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.302,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	96,00	401,95		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,18		268,36	
284	DESC VALE TRANSPORTE	7,50		56,43	
		6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.924,80	462,96	
			Valor Líquido →	2.461,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.924,80	2.924,80	233,98	2.656,44	7,50

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0117-1 - N.SRA.DO O-URB.SP

CONTA: 245.763-6

FAVORECIDO: PAULA GERMANA DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 094.671.774-55

VALOR: R\$ 2.390,00

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051137

AUTENTICACAO SISBB: B.14C.AEE.0E4.567.599

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
		Admissão:	02/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.202,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	96,00	384,50		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,06		254,27	
48	VALE TRANSPORTE	7,50		48,68	
		114,40		114,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.807,35	417,35	
			Valor Líquido →	2.390,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.807,35	2.807,35	224,58	2.553,08	7,50

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
		Admissão:	02/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.202,85		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	96,00	384,50		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,06		254,27	
48	VALE TRANSPORTE	7,50		48,68	
		114,40		114,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.807,35	417,35	
			Valor Líquido →	2.390,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.807,35	2.807,35	224,58	2.553,08	7,50

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA  
CPF/CNPJ: 420.556.168-70  
VALOR: R\$ 2.502,19  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051138  
AUTENTICACAO SISBB: 4.8F8.5E3.BC2.1DE.210

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1
		Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,56	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.883,05	380,86	
			Valor Líquido →	2.502,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.444,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1
		Admissão:	27/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	230,10	230,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,56	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.883,05	380,86	
			Valor Líquido →	2.502,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.444,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8151-5 - SP/VILA LEOPOLDINA

CONTA: 4.988-2

FAVORECIDO: REGILENE ALICE DA SILVA

CPF/CNPJ: 282.130.138-32

VALOR: R\$ 2.654,54

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051139

AUTENTICACAO SISBB: A.E2B.083.F8D.373.A02

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

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3881	REGILENE ALICE DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.991,79	337,25	
			Valor Líquido →	2.654,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3881	REGILENE ALICE DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.991,79	337,25	
			Valor Líquido →	2.654,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.715,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO

CONTA: 1.020.678-2

FAVORECIDO: RENATA ADRIANA SILVA

CPF/CNPJ: 285.713.258-12

VALOR: R\$ 3.244,20

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051140

AUTENTICACAO SISBB: E.7C4.B84.0B1.9F1.929

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4151	RENATA ADRIANA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	12/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	3.559,73		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,07		380,44	
		15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4151	RENATA ADRIANA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	12/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	3.559,73		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,07		380,44	
		15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 5.317-1

FAVORECIDO: RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES

CPF/CNPJ: 364.262.948-29

VALOR: R\$ 2.256,18

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051141

AUTENTICACAO SISBB: 5.67E.BAA.686.119.C31

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	105,60	105,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	29,31		
998	I.N.S.S.	8,76		223,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,76	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.657,76	401,58	
			Valor Líquido →	2.256,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.552,16	2.552,16	204,17	2.434,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	29/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	105,60	105,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	29,31		
998	I.N.S.S.	8,76		223,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,76	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.657,76	401,58	
			Valor Líquido →	2.256,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.552,16	2.552,16	204,17	2.434,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

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

CONTA: 1.015.751-7

FAVORECIDO: ROMUALDO BARRETO DA SILVA

CPF/CNPJ: 281.612.398-78

VALOR: R\$ 2.489,11

DEBITO EM: 11/05/2021

DOCUMENTO: 051142

AUTENTICACAO SISBB: C.ACB.1D2.9CE.34F.668

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	469,19	
			Valor Líquido →	2.489,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	435,45		
998	I.N.S.S.	9,21		272,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.958,30	469,19	
			Valor Líquido →	2.489,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.958,30	2.958,30	236,66	2.685,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS  
CPF/CNPJ: 043.958.458-27  
VALOR: R\$ 2.272,82  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051143  
AUTENTICACAO SISBB: F.652.02C.BA5.8D1.BD8

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2103-2 - JARDIM HELENA

CONTA: 3.748-3

FAVORECIDO: SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 305.824.248-44

VALOR: R\$ 2.125,68

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051144

AUTENTICACAO SISBB: 8.175.C7F.D3E.909.134

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

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CB0	Departamento	Filial
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
998	I.N.S.S.	8,47		198,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,97	
8792	DIAS FALTAS	1,00		73,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.415,52	289,84	
			Valor Líquido →	2.125,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.342,09	2.342,09	187,36	2.143,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CB0	Departamento	Filial
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	6	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67		
998	I.N.S.S.	8,47		198,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,97	
8792	DIAS FALTAS	1,00		73,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.415,52	289,84	
			Valor Líquido →	2.125,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.342,09	2.342,09	187,36	2.143,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 37.090.107-7

FAVORECIDO: SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 318.409.938-55

VALOR: R\$ 3.301,07

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051145

AUTENTICACAO SISBB: A.45A.490.611.AA1.272

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	11/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	478,66	
			Valor Líquido →	3.301,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.020,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	11/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	478,66	
			Valor Líquido →	3.301,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.020,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0201-1 - CONSOLACAO

CONTA: 1.099.611-8

FAVORECIDO: SHEILA MARA MARTINS

CPF/CNPJ: 410.187.568-50

VALOR: R\$

3.663,13

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051146

AUTENTICACAO SISBB: B.3BF.A1A.B84.C1E.2C9

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

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4460	SHEILA MARA MARTINS ENFERMEIRO (A)	223505	6	1

Admissão: 23/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	588,97		
998	I.N.S.S.	10,60		462,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.368,70	705,57	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.663,13</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
3.559,73	4.368,70	4.368,70	349,49	3.905,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4460	SHEILA MARA MARTINS ENFERMEIRO (A)	223505	6	1

Admissão: 23/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	588,97		
998	I.N.S.S.	10,60		462,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.368,70	705,57	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.663,13</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
3.559,73	4.368,70	4.368,70	349,49	3.905,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0821-4 - CAIEIRAS-INT-SP

CONTA: 1.013.308-3

FAVORECIDO: SHIRLEY MACIEL

CPF/CNPJ: 324.172.658-42

VALOR: R\$

4.991,27

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051147

AUTENTICACAO SISBB: 8.90C.CA4.425.07C.DCC

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3891	SHIRLEY MACIEL ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	28/12/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.959,73		
322	AJUDA DE CUSTO	161,02	161,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
27	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00		
998	I.N.S.S.	11,59		716,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,04	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.340,75	1.349,48	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>4.991,27</b>	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>
4.959,73		6.179,73	6.179,73	494,37	5.463,29
<b>Faixa IRRF</b>					
27,50					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3891	SHIRLEY MACIEL ENFERMEIRO (A)	223505	7	1
		Admissão:	28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.959,73		
322	AJUDA DE CUSTO	161,02	161,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
27	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00		
998	I.N.S.S.	11,59		716,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		633,04	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.340,75	1.349,48	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>4.991,27</b>	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>
4.959,73		6.179,73	6.179,73	494,37	5.463,29
<b>Faixa IRRF</b>					
27,50					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 4460-1 - SP-AV MUTINGA

CONTA: 1.030.747-0

FAVORECIDO: ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO

CPF/CNPJ: 298.952.388-00

VALOR: R\$ 2.059,25

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051148

AUTENTICACAO SISBB: B.D37.D74.D53.667.BF5

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.422,85	363,60	
			Valor Líquido →	2.059,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.422,85	363,60	
			Valor Líquido →	2.059,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA

CONTA: 95.429-5

FAVORECIDO: CLAUDILENA VIANNA ARAUJO

CPF/CNPJ: 282.612.338-63

VALOR: R\$

2.309,50

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051149

AUTENTICACAO SISBB: 9.C84.5EA.580.51E.8D8

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	130,00	130,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,05	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.682,85	373,35	
			Valor Líquido →	2.309,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.344,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	8	1
		Admissão:	30/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	130,00	130,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,05	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		132,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.682,85	373,35	
			Valor Líquido →	2.309,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.344,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP

CONTA: 710.778-1

FAVORECIDO: DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA

CPF/CNPJ: 268.969.678-97

VALOR: R\$

2.272,82

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051150

AUTENTICACAO SISBB: D.3AF.577.377.FEC.A1C

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	24/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	24/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0545-2 - V.NOVA CACHOEIR-USP

CONTA: 1.029.390-1

FAVORECIDO: ERICA ORTEGA DA SILVA

CPF/CNPJ: 361.986.658-95

VALOR: R\$

3.244,20

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051151

AUTENTICACAO SISBB: 0.03E.DA3.373.FB3.526

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.559,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,07		380,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.779,73	535,53	
			Valor Líquido →	3.244,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.779,73	3.779,73	302,37	3.399,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0907-5 - FRANCO DA ROCHA

CONTA: 873.954.773-4

FAVORECIDO: FERNANDA BARBOSA SOARES

CPF/CNPJ: 316.681.378-01

VALOR: R\$

2.616,27

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051152

AUTENTICACAO SISBB: A.01F.963.D57.4ED.054

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	108,00	108,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		68,95	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.099,79	483,52	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.616,27</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.823,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	108,00	108,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	468,94		
998	I.N.S.S.	9,24		276,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		68,95	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.099,79	483,52	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.616,27</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.991,79	2.991,79	239,34	2.823,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2872-X - VILA CARMOSINA URB SP

CONTA: 1.009.370-8

FAVORECIDO: FERNANDA ROCHA ALVES

CPF/CNPJ: 456.224.148-90

VALOR: R\$ 2.191,42

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051153

AUTENTICACAO SISBB: E.FD0.1F4.7A1.611.1DD

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3859	FERNANDA ROCHA ALVES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
Admissão:			28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.422,85	231,43	
			Valor Líquido →	2.191,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3859	FERNANDA ROCHA ALVES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1
Admissão:			28/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.202,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		208,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,30	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.422,85	231,43	
			Valor Líquido →	2.191,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	2.422,85	2.422,85	193,82	2.214,72	7,50

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP  
CONTA: 40.086-6

FAVORECIDO: GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO  
CPF/CNPJ: 318.424.038-00  
VALOR: R\$ 2.272,82  
DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051154  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7BE.619.20B.40A.9CA

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

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	11/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.535,23		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	767,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,33		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	6	1
		Admissão:	11/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.535,23		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	767,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,33		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4150-5 - PRACA ITAQUERA

CONTA: 18.978-1

FAVORECIDO: HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO

CPF/CNPJ: 367.380.198-82

VALOR: R\$ 2.431,17

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051155

AUTENTICACAO SISBB: A.A44.E99.DD1.AE7.B61

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1
		Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,18		164,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		107,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.726,36	295,19	
			Valor Líquido →	2.431,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	2.205,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	8	1
		Admissão:	26/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.795,00		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	355,68	355,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,18		164,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,64	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		107,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.726,36	295,19	
			Valor Líquido →	2.431,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.795,00	2.015,00	2.015,00	161,20	2.205,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0839-7 - V.BRASILANDIA URB SAO PAULO  
CONTA: 19.592-8

FAVORECIDO: LUAN EUDES RIBEIRO SOUZA  
CPF/CNPJ: 465.980.398-86  
VALOR: R\$ 1.776,62  
DEBITO EM: 11/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 051156  
AUTENTICACAO SISBB: A.614.D0E.3B7.80B.201

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI TAIPAS 2  
MensalistaFolha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4550	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	9	1
Admissão:			08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.765,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
998	I.N.S.S.	8,15		157,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,19	157,57	
			Valor Líquido →	1.776,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	1.934,19	1.934,19	154,73	1.587,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0014-27

CC: UTI TAIPAS 2  
MensalistaFolha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4550	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	9	1
Admissão:			08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.765,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
998	I.N.S.S.	8,15		157,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,19	157,57	
			Valor Líquido →	1.776,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	1.934,19	1.934,19	154,73	1.587,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

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

FAVORECIDO: PAULA NASCIMENTO PEREIRA  
CPF/CNPJ: 422.000.868-30  
VALOR: RS 1.587,82  
DEBITO EM: 11/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 051157  
AUTENTICACAO SISBB: D.ED8.E36.F93.6D3.3D7

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Admissão: 12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	1.395,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	192,25		
998	I.N.S.S.	8,04		138,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.726,72	138,90	
			Valor Líquido →	1.587,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	1.726,72	1.726,72	138,13	1.587,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Admissão: 12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	1.395,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	192,25		
998	I.N.S.S.	8,04		138,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.726,72	138,90	
			Valor Líquido →	1.587,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.202,85	1.726,72	1.726,72	138,13	1.587,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3582-3 - PARADA DE TAIPAS SP

CONTA: 21.340-9

FAVORECIDO: SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA

CPF/CNPJ: 322.855.658-10

VALOR: R\$ 2.817,20

DEBITO EM: 11/05/2021

DOCUMENTO: 051158

AUTENTICACAO SISBB: 3.7A7.EF2.321.BC2.257

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

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	8	1

Admissão: 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	2.729,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	258,89		
998	I.N.S.S.	9,38		296,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,30	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.156,69	339,49	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.817,20</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.156,69	3.156,69	252,53	2.481,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	8	1

Admissão: 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	2.729,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	258,89		
998	I.N.S.S.	9,38		296,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,30	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.156,69	339,49	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.817,20</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.156,69	3.156,69	252,53	2.481,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

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

FAVORECIDO: SELDA CORTES CANO GALISTEU  
CPF/CNPJ: 350.623.758-60  
VALOR: R\$ 1.776,62  
DEBITO EM: 11/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 051159  
AUTENTICACAO SISBB: E.C6B.9DE.244.A34.E6F

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
			Admissão:	08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.765,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
998	I.N.S.S.	8,15		157,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,19	157,57	
			Valor Líquido →	1.776,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	1.934,19	1.934,19	154,73	1.776,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS 2  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	8	1
			Admissão:	08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.765,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67		
998	I.N.S.S.	8,15		157,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,19	157,57	
			Valor Líquido →	1.776,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	1.934,19	1.934,19	154,73	1.776,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.934.854-6

FAVORECIDO: TATIANA PINTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 310.087.018-23

VALOR: R\$ 2.240,47

DEBITO EM: 11/05/2021

DOCUMENTO: 051160

AUTENTICACAO SISBB: 9.D15.284.6C1.48B.1B1

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	10/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,48	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.637,25	396,78	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.240,47</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.417,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322210	7	1
		Admissão:	10/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	114,40	114,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,48	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.637,25	396,78	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.240,47</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.417,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0268-2 - SANTANA

CONTA: 7.013-0

FAVORECIDO: TATIANE DIONIZIO TAKEDA

CPF/CNPJ: 295.832.998-47

VALOR: R\$

2.272,82

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051161

AUTENTICACAO SISBB: B.0B0.21E.3F5.129.F7B

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

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
4467 TATIANE DIONIZIO TAKEDA 322210 6 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 27/03/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI TAIPAS  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
4467 TATIANE DIONIZIO TAKEDA 322210 6 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 27/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,73		220,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,85	250,03	
			Valor Líquido →	2.272,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.522,85	2.522,85	201,82	2.302,72	7,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7482-9 - SP/PARADA DE TAIPAS

CONTA: 28.581-9

FAVORECIDO: TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS

CPF/CNPJ: 187.143.818-77

VALOR: R\$

2.591,11

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051162

AUTENTICACAO SISBB: 6.3A2.B91.6CC.FDD.F67

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	263,78		
998	I.N.S.S.	9,04		251,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,73	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.037,79	446,68	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.591,11</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.786,63	2.786,63	222,93	2.660,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.302,85		
285	REEMB DE VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
329	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	263,78		
998	I.N.S.S.	9,04		251,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,73	
284	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		138,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.037,79	446,68	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.591,11</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.302,85	2.786,63	2.786,63	222,93	2.660,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.063.332-0

FAVORECIDO: THAMIRES FERREIRA SIMOES

CPF/CNPJ: 495.502.888-89

VALOR: R\$ 2.967,90

DEBITO EM: 11/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051163

AUTENTICACAO SISBB: 3.517.976.987.78E.752

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4808	THAMIRES FERREIRA SIMOES ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	04/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	3.203,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
998	I.N.S.S.	9,63		327,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,34	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.401,76	433,86	
			Valor Líquido →	2.967,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.401,76	3.401,76	272,14	3.074,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4808	THAMIRES FERREIRA SIMOES ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	04/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	3.203,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
998	I.N.S.S.	9,63		327,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,34	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.401,76	433,86	
			Valor Líquido →	2.967,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.559,73	3.401,76	3.401,76	272,14	3.074,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP  
CONTA: 52.941-5


FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR  
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14  
VALOR: RS 68.655,00  
DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051201  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7D8.E1B.9E7.57B.033

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

*Taipas*

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20210511u34298678000114</small>	Número da Nota <b>00000221</b> Data e Hora de Emissão <b>11/05/2021 09:08:06</b> Código de Verificação <b>2UD1-D9EM</b>			
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>34.298.678/0001-14</b> Inscrição Municipal: <b>6.343.469-5</b> Nome/Razão Social: <b>GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA</b> Endereço: <b>R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contabilidade@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por corona vírus (COVID-19)  COMPETÊNCIA: 04/2021  Convênio 1477/2020				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 68.655,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

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

12/05/21  
 Taipas



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.636.600-3

FAVORECIDO: ANA LUIZA VACARI - SERVICOS DE FIS

CPF/CNPJ: 37.154.692/0001-32

VALOR: R\$

39.000,00

DEBITO EM: 12/05/2021

DOCUMENTO: 051202

AUTENTICACAO SISBB:

4.39C.A16.36D.FE5.B1C

Taipas 12/05



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
36/NFE

Data e Hora de Emissão  
06/05/2021 17:36:35

Código de Verificação  
ADE80E3DBC24BCD2542C

Página 1 / 1

**PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO**

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

Dados da Nota

**TOMADOR**



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

**Local de Prestação de Serviço**

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

**Discriminação do Serviço**

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

COMPETÊNCIA : 04/2021

CONVÊNIO 1223/2020

**Dedução / Outras Informações**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00**

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00

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

**Outras Informações**

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:6.080,10 (15,59%)

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota  
36/NFE

Emissão  
06/05/2021 17:36:35

Código de verificação  
ADE80E3DBC24BCD2542C



Data

Identificação do Recebedor

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.636.600-3

FAVORECIDO: ANA LUIZA VACARI - SERVICOS DE FIS

CPF/CNPJ: 37.154.692/0001-32

VALOR: RS

16.500,00

DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051203

AUTENTICACAO SISBB:

8.83A.563.BFE.E84.80A

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

12/05  
Taipás



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
41/NFE

Data e Hora de Emissão  
06/05/2021 17:49:06

Código de Verificação  
E0FBE737BE641B752C88

Página 1 / 1

**PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO**

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

Dados da Nota

**TOMADOR**



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

**Local de Prestação de Serviço**

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

**Discriminação do Serviço**

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - AMPLIAÇÃO ENFERMARIA 20 LEITOS DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).

**Dedução / Outras Informações**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00**

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00

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

**Outras Informações**

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:2.572,35 (15,59%)

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota  
41/NFE

Emissão  
06/05/2021 17:49:06

Código de verificação  
E0FBE737BE641B752C88



Data

Identificação do Recebedor

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

*[Handwritten signature]*

14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0022  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2021
NR. DOCUMENTO	556.939.000.055.417
VALOR TOTAL	3.701,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MADALENA PEREIRA ARAUJO  
AGENCIA: 6939-6 CONTA: 55.417-0  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.310

=====

NR.AUTENTICACAO	0.BDA.571.3BA.27D.961
-----------------	-----------------------

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	220,00	3.659,73		
347	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	40,00	266,16		
998	I.N.S.S.	500,00	500,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,64		470,90	
		22,50		253,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.425,89	724,64	
			Valor Líquido →	3.701,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.659,73	4.425,89	4.425,89	354,07	3.954,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA TAIPAS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	220,00	3.659,73		
347	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	40,00	266,16		
998	I.N.S.S.	500,00	500,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,64		470,90	
		22,50		253,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.425,89	724,64	
			Valor Líquido →	3.701,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.659,73	4.425,89	4.425,89	354,07	3.954,99	22,50

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:17  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967614658000000500051301018686200000800000

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 51.401

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

-----

NR.AUTENTICACAO F.848.E06.C76.D73.964

-----

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


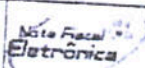

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Taipas

04/05/2021

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal				Referência Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
<b>Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda</b> Ecq Avenida Portugal, 001740 - CONJ. A - Santa Cruz do José Lázares CEP: 14220-753 - Fone: 19(17)3532195 - Ribeirão Preto - SP atendimento@grupmex.com.br Inscrição Municipal: 13764074 - CFPICMUN: 14.352.076/000124							
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>							
Natureza da Operação:							
<b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e: <b>04/05/2021</b>		Data de Emissão da NFS-e: <b>04/05/2021 10:28:50</b>			
Número do RFS:		Série do RFS:		Código de Verificação de Autenticidade: <b>42 CE CF</b>			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>					Número da Nota Fiscal: <b>136</b>		
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>							
CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0001-02</b>		Inscrição Municipal:		Razão Social: <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>			
Endereço: <b>Rua Sete de Setembro</b>		Número: <b>529</b>		Complemento:			
CEP: <b>16210-000</b>		Cidade/UF: <b>Bilac / SP</b>		Bairro: <b>Centro</b>			
		Telefone: <b>(14)3532-5198</b>		e-mail:			
<b>Local dos Serviços</b> Ribeirão Preto - São Paulo							
<b>Descrição dos Serviços</b> Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Medicos Hospitalares - UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por corona -virus (COVID-19) COMPETÊNCIA: 04/2021 CONVÊNIO 01477/2020 Empresa Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2014 Alíquota do ISS igual a 2,75% Pagamento conforme boleto							
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>							
Atividade do Município: <b>140115 - Conserto, Restauração de Aparelhos Odontológicos</b>							
Alíquota: <b>2,79</b>		Item da LC116/2003: <b>1401</b>		Cód. Nacional Atividade Econômica: <b>3312103</b>			
Valor Total dos Serviços: <b>R\$ 8.000,00</b>		Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>		Total do ISSQN: <b>R\$ 223,20</b>			
Debitos Base Cálculo: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 8.000,00</b>		ISSQN Retido: <b>Não</b>			
Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>							
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS: <b>R\$ 0,00</b>		COFINS: <b>R\$ 0,00</b>		IRPJ*: <b>R\$ 0,00</b>			
CSLL: <b>R\$ 0,00</b>		Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>		ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>			
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>							
					<b>R\$ 8.000,00</b>		
<b>Informações Complementares</b>							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", e II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"							

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

141051  
 Taipas



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2221-7 - JD.MARACANA-URB.SP  
CONTA: 1.013.377-7

FAVORECIDO: MAIARA MARIA DA SILVA SVALDI SANCHE  
CPF/CNPJ: 377.757.728-67  
VALOR: R\$ 1.020,52  
DEBITO EM: 20/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: B.F7E.844.31B.E8E.0AB

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.72204.54-3		11 Nome MAIARA MARIA DA SILVA SVALDI SANCHES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua HERMAN RECHTER, 129 - CASA					13 Bairro VILA PENTEADO
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.864-050	17 CTPS (nº, série, UF) 91791 - 392 / SE	18 CPF 377.757.728-67	
19 Data de Nascimento 06/07/1995	20 Nome da Mãe MARCIA DA SILVA SVALDI				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 420,48	24 Data de Admissão 26/03/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 20/04/2021	27 Cod. Afastamento RA1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO				

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 1.381,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 132,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 210,23	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 230,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 76,74
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.030,91</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 874,90	112.1 Previdência Social	R\$ 119,73
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 15,76	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.010,39</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.020,52</b>

Convênio nº 1477/2020  
Fonte de Recurso Estadual  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 000195 - Hospital Geral de Taipas  
Tipo de Despesa: Custeio

Taizy  
03/05

TOTAL  
R\$ 1.020,52

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.72204.54-3		11 Nome MAIARA MARIA DA SILVA SVALDI SANCHES		
17 CTPS (nº, série, UF) 91791 - 392 / SE		18 CPF 377.757.728-67	19 Data de Nascimento 06/07/1995	20 Nome da Mãe MARCIA DA SILVA SVALDI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 26/03/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 20/04/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

São Paulo, 10 de maio de 2021.

**ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL**

*Assinatura*

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

*Marcia da Silva Svaldi*

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2575-5 - BAIRRO DEMARCHI URB.S.B. DO C.

CONTA: 57.447-3

FAVORECIDO: GRAZIELE ANTUNES BARRETO

CPF/CNPJ: 404.626.878-64

VALOR: R\$ 198,31

DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: 6.8B7.657.E8B.5ED.C5B

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 168.23925.24-9		11 Nome GRAZIELE ANTUNES BARRETO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PLANALTO (JD JOAO DE BARROS), 42 - CASA				13 Bairro ALVARENGA
14 Município SAO BERNARDO DO CAMPO	15 UF SP	16 CEP 09.856-220	17 CTPS (nº, série, UF) 4046268 - 7864 / PR	18 CPF 404.626.878-64
19 Data de Nascimento 20/11/1993	20 Nome da Mãe NTONIA ANTUNES SILVA BARRETO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.134,21	24 Data de Admissão 29/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/05/2021	26 Data de Afastamento 10/05/2021	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R\$ 440,57	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 44,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 201,90	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 201,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 67,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 955,67</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 80,76	106 Vale-Transporte	R\$ 355,68
107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 26,43	112.1 Previdência Social	R\$ 36,34	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 15,14
114.1 IRRF	R\$ 48,01	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R\$ 195,00
		Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE: 000196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio		<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 757,36</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 198,31</b>


Enfermeira  
Taipas  
19/05

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 168.23925.24-9		11 Nome GRAZIELE ANTUNES BARRETO		
17 CTPS (nº, série, UF) 4046268 - 7864 / PR		18 CPF 404.626.878-64	19 Data de Nascimento 20/11/1993	20 Nome da Mãe NTONIA ANTUNES SILVA BARRETO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 29/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/05/2021	26 Data de Afastamento 10/05/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

João Paulo 16 de junho de 2021

  
150 Assinatura do Empregador ou Representante  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador


152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

*Declaro para os devidos fins que, a funcionária até a presente data não compareceu para assinar, 16/06/2021*

  
Aline da Silva Oliveira

*Hellen R.*

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

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0839-7 - V.BRASILANDIA URB SAO PAULO

CONTA: 19.592-8

FAVORECIDO: LUAN EUDES RIBEIRO SOUZA

CPF/CNPJ: 465.980.398-86

VALOR: R\$ 425,71

DEBITO EM: 20/05/2021

DOCUMENTO: 052003

AUTENTICACAO SISBB: 6.FBF.D25.BBF.965.1E4

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

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45 349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 12					04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207.88067.61-8		11 Nome LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TRAJANO DE CARVALHO, 204 - CASA					13 Bairro JARDIM GUARANI
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.851-090	17 CTPS (nº, série, UF) 4659803 - 9886 / SP	18 CPF 465.980.398-86	
19 Data de Nascimento 09/08/1997	20 Nome da Mãe MARIA DA PAZ RIBEIRO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.934,19	24 Data de Admissão 08/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/05/2021	26 Data de Afastamento 10/05/2021	27 Cod. Afastamento RA1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R\$ 460,57	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 44,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 210,23	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 210,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 70,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 995,11</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 504,57	112.1 Previdência Social	R\$ 37,84
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 15,76	114.1 IRRF	R\$ 11,23	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
		Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE-090196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio		<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 569,40</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 425,71</b>

19/05  
Taipas



# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.88067.61-8	11 Nome LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA			
17 CTPS (nº, série, UF) 4659803 - 9886 / SP	18 CPF 465.980.398-86	19 Data de Nascimento 09/08/1997	20 Nome da Mãe MARIA DA PAZ RIBEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/05/2021	26 Data de Afastamento 10/05/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

25.05 de 2021 de

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações a CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP  
CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR  
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90  
VALOR: R\$ 2.650,32  
DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052004  
AUTENTICACAO SISBB: 5.742.FB1.8E6.9D1.585

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



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

Número da Nota  
1977

Data de Emissão  
06/05/2021

Data e Hora da  
Competência  
06/05/2021 às 16:58:33

Código de Verificação  
5768-2699-8188

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 11.814.918/0001-90 Cód. Mobiliário 76568 Insc. Mun. 2.299.2065  
 Nome DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME RG/IE 521.154.679.119  
 Logradouro RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS Número 370  
 Bairro CENTRO CEP 16300-031  
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail contabilidade@ahbb.org.br; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303  
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
 Município LINS UF SP  
 Complemento HOSPITAL País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	35,0000	18,00	0,00	630,00
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.250,0000	1,00	0,00	1.250,00
6	EXAMES COMPLEMENTARES	944,0000	1,00	0,00	944,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.824,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REF 04/2021 - UTI TAIPAS  
 ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO  
 18 ASO  
 16 - VDRL; HEMOGRAMA COMPLETO; HEPATITE ANT HBS

**TRIBUTOS**

PIS (RS) 18,36	COFINS (RS) 84,72	INSS (RS)	IR (RS) 42,36	CSLL (RS) 28,24	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.824,00**

**Atividade**

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000	Base de Cálc. (RS) 2.824,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 173,68	Vlr. do ISS (RS) 84,72
---------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.650,32**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1977 emitida em 06/05/2021 às 16:58:33 - Cód Verif 5768-2699-8188  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/05/2021 Valor Total R\$ 2.824,00 Valor Líquido R\$ 2.650,32

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 147/12020

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

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

-----

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	18.004,15
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	18.004,15

-----

AUTENTICACAO SISBB: A.24C.126.CBB.AAE.BB0  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

-----

DOCUMENTO: 052005

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

Taipas

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	18.004,15
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	18.004,15
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/05/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:47:57

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	18.004,15
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	18.004,15
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/05/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:47:57

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



DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREADOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
09/04/2021	429	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 287.420,00	R\$ -	R\$ 4.311,30	R\$ 13.365,03	R\$ 17.676,33	R\$ 269.743,67
06/04/2021	1944	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 2.166,00	R\$ -	R\$ 32,49	R\$ 100,72	R\$ 133,21	R\$ 2.032,79
30/04/2021	442	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 97.600,00	R\$ -	R\$ 1.464,00	R\$ 4.538,40	R\$ 6.002,40	R\$ 91.597,60
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ 387.186,00	R\$ -	R\$ 5.807,79	R\$ 18.004,15	R\$ 23.811,94	R\$ 363.374,06

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3

=====

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

-----  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 5.807,79  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 5.807,79  
=====

AUTENTICACAO SISBB: C.DBD.29F.16C.876.858  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 052006

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

Taipas

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	5.807,79
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	5.807,79
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	


Data limite para acolhimento: 20/05/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:47:00

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	5.807,79
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	5.807,79
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/05/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:47:00

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





DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
09/04/2021	429	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 287.420,00	R\$ -	R\$ 4.311,30	R\$ 13.365,03	R\$ 17.676,33	R\$ 269.743,67
06/04/2021	1944	Destra - Apoio e Prev em Seg do Trabalho Ltda	R\$ 2.166,00	R\$ -	R\$ 32,49	R\$ 100,72	R\$ 133,21	R\$ 2.032,79
30/04/2021	442	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 97.600,00	R\$ -	R\$ 1.464,00	R\$ 4.538,40	R\$ 6.002,40	R\$ 91.597,60
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ 387.186,00	R\$ -	R\$ 5.807,79	R\$ 18.004,15	R\$ 23.811,94	R\$ 363.374,06

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:17  
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

0339967614658000000500051501013186340000150000

BENEFICIARIO:  
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:  
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:  
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 52.007

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

-----

NR.AUTENTICACAO C.E05.6B7.572.618.242

-----

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.

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

<b>Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda</b> <b>Ecq</b> Avenida Portugal, 001740 - CONJ. A - - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733 - Fone 16997252285 - Ribeirão Preto - SP fercdalpico@gmail.com Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24	
--	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
<b>Tributação no município</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>18/05/2021 15:43:49</b>	<b>3A EF 25</b>	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		<b>139</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
<b>45.349.461/0001-02</b>		<b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
<b>Rua Sete de Setembro</b>	<b>529</b>		<b>Centro</b>	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
<b>16210-000</b>	<b>Bilac / SP</b>	<b>(14)3532-5198</b>		

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médicos Hospitalares - UTI DO HOSPITAL GERAL DE TAIPAS - (ENFERMARIA ) para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por corona -vírus (COVID-19).  COMPETÊNCIA: 04/2021 CONVÊNIO 1477/2021 ADITIVO – 0001/2021  Empresa Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2014 Alíquota do ISS igual á 2,79%.  Pagamento conforme boleto.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
<b>140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...</b>	<b>2,79</b>	<b>1401</b>	<b>3312103</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 41,85</b>	<b>Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Retenções de Impostos								
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		ISSQN	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA	SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	85680000041 66690064114 01453494610 00105611120
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.166,69

-----

DOCUMENTO: 052008  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FE2.3C9.C25.25F.84A


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF IRRF 04 2021 UTI E E NF TAIPAS  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.166,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.166,69

85680000041-1 66690064114-1 01453494610-9 00105611120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF IRRF 04 2021 UTI E E NF TAIPAS  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.166,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.166,69

85680000041-1 66690064114-1 01453494610-9 00105611120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021									
PREGADOS									
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILV	Mensal 03/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43
3844	AILTON JOSE DE LIMA	Mensal 03/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
4130	ALAN CANTAO DA FONSECA	Mensal 03/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	Mensal 03/21	2.807,35	254,27	0,00	0	7,50	142,80	48,68
3846	ANDRE LUIS DA SILVA	Rescisão	3.401,76	327,52	0,00	0	15,00	354,80	106,34
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	Mensal 03/21	2.891,31	264,34	0,00	0	7,50	142,80	54,22
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	Mensal 03/21	2.790,82	252,29	0,00	0	7,50	142,80	47,59
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	Mensal 03/21	2.891,31	264,34	0,00	0	7,50	142,80	54,22
3850	DAIANE DA SILVA	Mensal 03/21	2.891,31	264,34	0,00	0	7,50	142,80	54,22
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	Mensal 03/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	Mensal 03/21	2.845,25	258,82	0,00	0	7,50	142,80	51,18
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	Mensal 03/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	Mensal 03/21	3.035,20	268,36	0,00	0	7,50	142,80	64,71
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILV	Mensal 03/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 03/21	3.066,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	66,74
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	Mensal 03/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	Mensal 03/21	2.422,85	208,13	0,00	0	7,50	142,80	23,30
3860	FERNANDA SILVA BONI	Mensal 03/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	Mensal 03/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3861	GLAUCIA MOREIRA GUIJO	Rescisão	4.452,84	474,67	0,00	0	22,50	636,13	258,96
3864	GUSTAVO WALDEMARIN BORGES	Rescisão	2.270,57	189,86	0,00	0	7,50	142,80	13,25
4147	HIRIS FINAMOR	Mensal 03/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3866	IRAIDES DIAS FERREIRA CRESPO	Rescisão	4.116,72	427,62	0,00	0	15,00	354,80	198,57
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	Mensal 03/21	2.795,93	240,23	0,00	0	7,50	142,80	48,88
4139	JOCELIA MARIA SANTOS DE MORAIS	Rescisão	3.534,66	346,13	189,59	1	15,00	354,80	95,04
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	Mensal 03/21	3.767,37	328,91	0,00	0	15,00	354,80	160,97
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	Mensal 03/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43
3916	KELLY CRISTINA SILVA	Mensal 03/21	4.349,29	460,17	0,00	0	22,50	636,13	238,92
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLC	Mensal 03/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
4228	MARCIA APARECIDA DE SANTANA VIEIRA	Mensal 03/21	2.084,03	150,35	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4228	MARCIA APARECIDA DE SANTANA VIEIRA	Rescisão	672,76	50,45	0,00	0	7,50	142,80	48,90
3873	MARCOS MARQUES SALES JUNIOR	Rescisão	2.354,66	199,95	0,00	0	7,50	142,80	18,80
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 03/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	Mensal 03/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90
3878	NATALI JESUS SANTOS	Mensal 03/21	2.522,85	220,13	0,00	0	7,50	142,80	29,90

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	Mensal 03/21	2.924,80	268,36	0,00	0	7,50	142,80	56,43
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	Mensal 03/21	2.839,39	258,11	0,00	0	7,50	142,80	50,80
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	Mensal 03/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64
4151	RENATA ADRIANA SILVA	Mensal 03/21	3.779,73	380,44	0,00	0	15,00	354,80	155,09
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	Mensal 03/21	2.628,45	220,13	0,00	0	7,50	142,80	37,82
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	Mensal 03/21	2.958,30	272,38	0,00	0	7,50	142,80	58,64
3886	SAMANTA DE SOUZA ANTOGNETTI	Rescisão	3.486,77	339,42	0,00	0	15,00	354,80	117,30
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	Mensal 03/21	2.261,32	188,75	0,00	0	7,50	142,80	12,64
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	Mensal 03/21	4.401,06	467,42	0,00	0	22,50	636,13	248,94
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUE	Mensal 03/21	3.825,04	386,78	379,18	2	15,00	354,80	104,06
3891	SHIRLEY MACIEL	Mensal 03/21	6.179,73	716,44	0,00	0	27,50	869,36	633,04
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	Mensal 03/21	2.637,25	220,13	0,00	0	7,50	142,80	38,48
3892	VIVIAN FLORIANO DE MORAES	Rescisão	2.840,35	258,23	0,00	0	7,50	142,80	50,86

Total: 145.782,02 13.655,67 4.166,69

Empregados: 48 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 145.782,02 13.655,67 568,77 4.166,69

**Total Geral:**

Empregados: 47 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 145.782,02 13.655,67 568,77 4.166,69

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2021	0,00	46.787,34	0,00	46.787,34	0,00
0588	Mensal 03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			46.787,34	0,00	46.787,34	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	5.114,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.114,71

=====

DOCUMENTO: 052009  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F84.3C6.10B.604.77F

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	5.114,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.114,71

=====


DOCUMENTO: 052009  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F84.3C6.10B.604.77F

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

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




1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27	
	6 - VALOR DO INSS	5.114,71	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	11 - TOTAL	5.114,71
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3&lt;

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27	
	6 - VALOR DO INSS	5.114,71	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0014-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	11 - TOTAL	5.114,71
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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

Custos: 9-11

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
<b>EMPREGADOS</b>								
4501	ADRIANA COSTA GOMES CARVALHO	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13	
4507	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85	
4539	ANGELA DE SOUZA LEITE	2.891,31	0,00	0,00	0,00	9,14	264,34	
4447	BRUNO CESAR DE OLIVEIRA FERREIRA	4.349,29	0,00	0,00	0,00	10,58	460,17	
4448	CINTIA DOS ANJOS BOGOS	4.329,87	0,00	0,00	0,00	10,57	457,46	
4506	CLAUDILENA VIANNA ARAUJO	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13	
4449	EGLE FREITAS NABONO	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36	
4446	ERICA ORTEGA DA SILVA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44	
4540	GRAZIELE ANTUNES BARRETO	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13	
4478	HELLEN SUSAN RODRIGUES DE BRITO	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85	
4496	JOYCE CRISTINA LOPES DOS SANTOS	2.845,25	0,00	0,00	0,00	9,10	258,82	
4462	LEILA FURLANI	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44	
4550	LUAN EUDES RIBEIRO SOUSA	1.934,19	0,00	0,00	0,00	8,15	157,57	
4509	MARIA SOARES DE MELO	2.857,81	0,00	0,00	0,00	9,11	260,32	
4562	PAULA NASCIMENTO PEREIRA	1.726,72	0,00	0,00	0,00	8,04	138,90	
4502	RAFAELA ARAUJO DE ALMEIDA CARMONA	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13	
4500	ROSANGELA VIVIANE GONCALVES SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13	
4551	SALETE DA SILVA PEREIRA SILVA	3.156,69	0,00	0,00	0,00	9,38	296,19	
4549	SELDA CORTES CANO GALISTEU	1.934,19	0,00	0,00	0,00	8,15	157,57	
4461	TEREZA CRISTINA VASCONCELOS FARIAS	2.786,63	0,00	0,00	0,00	9,04	251,78	
	Empregados:	20	Total:	55.540,46	0,00	0,00	0,00	5.114,71
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	20	Total:	55.540,46	0,00	0,00	0,00	5.114,71

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	55.540,46	0,00	5.114,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.114,71

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	14.903,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.903,31

=====

DOCUMENTO: 052010  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DA7.14A.196.D22.A36

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461001427
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	14.903,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.903,31


=====

DOCUMENTO: 052010  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DA7.14A.196.D22.A36


\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

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

Taipas

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27	
	6 - VALOR DO INSS	14.903,31	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0014-27</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	14.903,31	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0014-27	
	6 - VALOR DO INSS	14.903,31	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0014-27</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 12 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	14.903,31	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

Custos: 7,8

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Base cálculo</b>	<b>Excedente</b>	<b>Ded.sal.mat.13</b>	<b>Deduções</b>	<b>Taxa</b>	<b>Valor</b>
<b>PREGADOS</b>							
3843	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3844	AILTON JOSE DE LIMA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4130	ALAN CANTAO DA FONSECA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3845	ANA ELIZA ALMEIDA ALVES DA SILVA	2.807,35	0,00	0,00	0,00	9,06	254,27
3847	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
4157	ANDRESSA CANZANO ANTONIO	897,50	0,00	0,00	0,00	7,50	67,31
3942	AVNER BRUNNO DA SILVA BOAVENTURA	2.015,00	0,00	0,00	0,00	8,18	164,85
4470	CAMILA BERTELLI CORREIA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4384	CARLA CRISTINA MORERA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4548	CARLA REGINA FAGUNDES DE LIMA	3.033,72	0,00	0,00	0,00	9,28	281,43
3848	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
3849	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
3850	DAIANE DA SILVA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3851	DANIELE FERREIRA DA SILVA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3852	DEBORA JANETE DA SILVA	2.933,18	0,00	0,00	0,00	9,18	269,37
4429	DEBORA LUCIA SANTOS BEZERRA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3853	DIVA DA SILVA CRISPIM	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
3855	EDSON ARAUJO DA SILVA	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
3940	ELVIRA RABANACH ZACHEU	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4453	ESTEPHANE CRISTINE DOS SANTOS PEREIRA	2.871,43	0,00	0,00	0,00	9,12	261,96
3900	EVERTON GUALBERTO PAULINO DA SILVA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3857	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
3858	FERNANDA CRISTINA RICCA	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
3859	FERNANDA ROCHA ALVES	2.422,85	0,00	0,00	0,00	8,59	208,13
3860	FERNANDA SILVA BONI	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3840	GILSIANE DE LIMA TOMAZ AZEVEDO	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4147	HIRIS FINAMOR	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3867	JAIRO LUCAS TEIXEIRA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
4227	JOSEFA GLEI RIBEIRO ALVES	4.452,84	0,00	0,00	0,00	10,66	474,67
3870	JOZIRENE MACEDO SILVA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3916	KELLY CRISTINA SILVA	4.452,84	0,00	0,00	0,00	10,66	474,67
4800	LEANDRO MARTINS PIVA	2.292,00	0,00	0,00	0,00	8,40	192,43
3581	MADALENA PEREIRA DE ARAUJO ALVES	4.425,89	0,00	0,00	0,00	10,64	470,90
4468	MAIARA MARIA DA SILVA SVALDI SANCHES	1.723,94	0,00	0,00	0,00	7,91	135,49
3872	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	3.831,51	0,00	0,00	0,00	10,12	387,69
4228	MARCIA APARECIDA DE SANTANA VIEIRA	890,32	0,00	0,00	0,00	7,50	66,76
3875	MARIA FERREIRA DE SOUZA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3876	MARIA JOSE DOS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3878	NATALI JESUS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
3880	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	2.924,80	0,00	0,00	0,00	9,18	268,36
3918	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	2.807,35	0,00	0,00	0,00	9,06	254,27
3881	REGILENE ALICE DA SILVA	2.991,79	0,00	0,00	0,00	9,24	276,40
4151	RENATA ADRIANA SILVA	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
3883	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	2.552,16	0,00	0,00	0,00	8,76	223,65
3904	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	2.958,30	0,00	0,00	0,00	9,21	272,38
3888	SEBASTIAO LEOPOLDINO DA SILVA	2.342,09	0,00	0,00	0,00	8,47	198,44
3889	SELMA DOS SANTOS SILVA	4.556,40	0,00	0,00	0,00	10,74	489,17
4152	SELMA GONCALVES FERREIRA RODRIGUES	3.779,73	0,00	0,00	0,00	10,07	380,44
4460	SHEILA MARA MARTINS	4.368,70	0,00	0,00	0,00	10,60	462,89
3891	SHIRLEY MACIEL	6.179,73	0,00	0,00	0,00	11,59	716,44
3926	TATIANA PINTO DOS SANTOS	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4467	TATIANE DIONIZIO TAKEDA	2.522,85	0,00	0,00	0,00	8,73	220,13
4808	THAMIRES FERREIRA SIMOES	3.401,76	0,00	0,00	0,00	9,63	327,52
Empregados:		53	Total:	157.901,96	0,00	0,00	14.903,31
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		53	Total:	157.901,96	0,00	0,00	14.903,31

**Resumo Geral das bases de INSS**

	<b>Base cálculo</b>	<b>Excedente</b>	<b>Segurados</b>	<b>Contribuintes</b>	<b>RAT</b>	<b>Empresa</b>	<b>Deduções</b>	<b>Terceiros</b>	<b>Total</b>
<b>tal</b>	157.901,96	0,00	14.903,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.903,31

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP  
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC  
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26  
VALOR: R\$ 91.597,60  
DEBITO EM: 24/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 052401  
AUTENTICACAO SISBB: 7.94E.231.61F.584.6E6

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

1a etapa inf.



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

Número da  
NFS-e  
454



Data e Hora da Emissão	21/05/2021 16:24:04	Competência	21/5/2021	Código de Verificação	RH53IPBFU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 Leitos de Enfermaria em Taipas  
 Local: Hospital Geral de Taipas, na Av. Elísio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000  
 Termo Aditivo 0001/2021 ao Convênio 1477/2020  
 Período 01 a 31 de Maio - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia  
 Qtdade de Plantões 62  
 Valor Plantão R\$ 1.600,00  
 Corpo Clínico e Horários Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	634,40	COFINS (R\$)	2.928,00	IR (R\$)	1.464,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	976,00
-----------	--------	--------------	----------	----------	----------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	97.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	97.600,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	6.002,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	97.600,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	91.597,60	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	2.928,00	
		2-Não			

Avisos

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

Convênio nº 1477/2020  
 Fonte de Recurso Estadual  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 UGE: 000198 - Hospital Geral de Taipas  
 Tipo de Despesa: Custeio

24/05/2021  
 Taipas

Taipas - Enfermaria

Maio

Winter - Gestão e Consultoria Médica

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/04	27/04	28/04	29/04	30/04	01/05	02/05
<b>Diurno</b> 07:00 19:00						Cláudio Farias	Thaís Ferreira
						Zaila Saretta	Vitor Santos
<b>Noturno</b> 19:00 07:00						Cláudio Farias	Thaís Ferreira
						Zaila Saretta	Vitor Santos
	03/05	04/05	05/05	06/05	07/05	08/05	09/05
<b>Diurno</b> 07:00 19:00	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	José Itamarí	Cláudio Farias
		Michel Azuma	Michel Azuma			Eusebio Junior	Zaila Saretta
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Eusebio Junior	Zaila Saretta
	Guilherme De I	Michel Azuma	Michel Azuma				Cláudio Farias
	10/05	11/05	12/05	13/05	14/05	15/05	16/05
<b>Diurno</b> 07:00 19:00	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Mariana Cavalli	Mariana Cavalli
		Michel Azuma	Michel Azuma				
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira		Zaila Saretta
		Michel Azuma	Michel Azuma		Leonardo Victor		
	17/05	18/05	19/05	20/05	21/05	22/05	23/05
<b>Diurno</b> 07:00 19:00	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Eusebio Junior	Mariana Cavalli
		Michel Azuma	Michel Azuma			Mariana Cavalli	
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Eusebio Junior	Zaila Saretta
		Michel Azuma	Michel Azuma				
	24/05	25/05	26/05	27/05	28/05	29/05	30/05
<b>Diurno</b> 07:00 19:00	Zaila Saretta	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Mariana Cavalli	Mariana Cavalli
		Michel Azuma	Michel Azuma				
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Zaila Saretta	Thaís Ferreira	Thaís Ferreira	Zaila Saretta	Thaís Ferreira		Zaila Saretta
		Michel Azuma	Michel Azuma				
	31/05	01/06	02/06	03/06	04/06	05/06	06/06
<b>Diurno</b> 07:00 19:00	Zaila Saretta				Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio		



<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Zaila Saretta						
----------------------------------	---------------	--	--	--	--	--	--

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

## Escala Taipas Enfermaria 05 2021 pdf

Código do documento d95bbda8-0925-4641-a111-2adb0d1a41c0



### Assinaturas



Claudio Duarte Branco de Farias  
claudio\_dbf@hotmail.com  
Assinou



Eusebio Lino dos Santos Junior  
eusebio.lino@hc.fm.usp.br  
Assinou



Guilherme Del Grande Oliveira  
guidelgrande@gmail.com  
Assinou



José Itamarío Hymer de Brito Costa dos Santos Oliveira  
zezohymer@hotmail.com  
Assinou



Leonardo Victor Galvão Moreira  
lvgm90@gmail.com  
Assinou



Mariana Aparecida Pereira Cavalli  
marycavalli@gmail.com  
Assinou



Michel Reis Azuma  
azuma.michel@gmail.com  
Assinou



Thaís Ferreira Brianti  
Thaís.brianti@gmail.com  
Assinou



Vitor Gabriel Silva dos Santos  
Vitorsilva.med@gmail.com  
Assinou



Zaila Caroline Saretta  
zailacsaretta@gmail.com  
Assinou

### Eventos do documento

**11 May 2021, 13:10:33**

Documento número d95bbda8-0925-4641-a111-2adb0d1a41c0 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM:

2021-05-11T13:10:33-03:00

**11 May 2021, 13:16:35**

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM: 2021-05-11T13:16:35-03:00

**11 May 2021, 22:45:14**

MICHEL REIS AZUMA **Assinou** - Email: azuma.michel@gmail.com - IP: 177.58.235.67 (177-58-235-67.3g.claro.net.br porta: 8020) - Geolocalização: -23.443768557313923 -46.71786057601194 - Documento de identificação informado: 945.302.202-06 - DATE\_ATOM: 2021-05-11T22:45:14-03:00

**11 May 2021, 23:43:16**

JOSÉ ITAMARIO HYMER DE BRITO COSTA DOS SANTOS OLIVEIRA **Assinou** - Email: zezohymer@hotmail.com - IP: 200.173.165.86 (200.173.165.86 porta: 63782) - Geolocalização: -23.492606489752486 -46.64747321681937 - Documento de identificação informado: 026.793.165-41 - DATE\_ATOM: 2021-05-11T23:43:16-03:00

**12 May 2021, 10:06:19**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - ZAILA CAROLINE SARETTA **Assinou** - Email: zailacsaretta@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 63594) - Documento de identificação informado: 100.614.086-70 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:06:19-03:00

**12 May 2021, 10:06:50**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - VITOR GABRIEL SILVA DOS SANTOS **Assinou** - Email: Vitorsilva.med@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 62406) - Documento de identificação informado: 025.930.885-40 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:06:50-03:00

**12 May 2021, 10:07:20**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - THAISA FERREIRA BRIANTI **Assinou** - Email: Thaisa.brianti@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 64118) - Documento de identificação informado: 316.568.868-04 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:07:20-03:00

**12 May 2021, 10:07:54**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - MARIANA APARECIDA PEREIRA CAVALLI **Assinou** - Email: marycavalli@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 64196) - Documento de identificação informado: 369.648.558-66 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:07:54-03:00

**12 May 2021, 10:08:20**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - LEONARDO VICTOR GALVÃO MOREIRA **Assinou** - Email: lvgm90@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 64744) - Documento de identificação informado: 021.260.423-67 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:08:20-03:00

**12 May 2021, 10:08:41**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - GUILHERME DEL GRANDE OLIVEIRA **Assinou** - Email: guidelgrande@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 64744) - Documento de identificação informado: 321.461.288-36 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:08:41-03:00

12 May 2021, 10:09:12

**ASSINATURA PRESENCIAL** - EUSEBIO LINO DOS SANTOS JUNIOR **Assinou** - Email: eusebio.lino@hc.fm.usp.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 64744) - Documento de identificação informado: 070.736.555-42 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:09:12-03:00

12 May 2021, 10:09:17

**ASSINATURA PRESENCIAL** - CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS **Assinou** (Conta b7ade39d-004b-422d-97d4-27c758c77cd8) - Email: claudio\_dbf@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 64744) - Documento de identificação informado: 032.344.405-90 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:09:17-03:00

Hash do documento original

(SHA256):51b696b31d0cf2d9c5fa2609746b46333632db348f9abfe74daf82f9d41e2444

(SHA512):13a71d8bf0ce93af870a831976c97014943bdc2898b39427df87a97c94e2846bc1e5ab429dfbe73a1a9fa7c78668989000b3c7821b97ad5f47ee6a8655879746

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP  
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC  
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26  
VALOR: R\$ 269.743,67  
DEBITO EM: 24/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052402  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A78.5E3.390.396.FE4

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

Taipas



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

Número da  
NFS-e  
453



Data e Hora da Emissão	21/05/2021 16:19:11	Competência	21/5/2021	Código de Verificação	FPPAGAPCA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 (dez) leitos de terapia Intensiva Adulto e 18 (dezoito) de Enfermaria Adulto COVID 19  
Local: Hospital Geral de Taipas, na Av. Elisio Teixeira Leite, 6999 - Parada De Taipas, São Paulo - SP, 02810-000  
Convênio 1477/2020  
Período 01 a 30 de Abril - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia  
Qtdade de Plantões 108  
Valor Plantão Enf R\$ 1.810,00  
Valor Coordenador Enf R\$ 15.000,00  
Valor Plantão UTI R\$ 1.900,00  
Valor Diarista UTI R\$ 510,00  
Valor Coordenador UTI R\$ 15.000,00  
Corpo Clinico e Horarios Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	287.420,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	287.420,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no municipio	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	17.676,33	0-Nenhum	Base de Cálculo	287.420,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	269.743,67	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	8.622,60	
		2-Não			

Avisos

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

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

21/05/21  
Taipas

Taipas - UTI

Maio

Winter - Gestão e Consultoria Médica

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/04	27/04	28/04	29/04	30/04	01/05	02/05
<b>DIURNO</b> 07:00 19:00						Cláudio Farias	Vitor Santos
<b>Noturno</b> 19:00 07:00						Tiago Firmino	Vitor Santos
	03/05	04/05	05/05	06/05	07/05	08/05	09/05
<b>DIURNO</b> 07:00 19:00	Denyson Dantas	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão	José Itamar	Cláudio Farias
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos	Ana Cristina Vieira	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias
	10/05	11/05	12/05	13/05	14/05	15/05	16/05
<b>DIURNO</b> 07:00 19:00	Denyson Dantas	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão		
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos	Ana Cristina Vieira	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias
	17/05	18/05	19/05	20/05	21/05	22/05	23/05
<b>DIURNO</b> 07:00 19:00	Denyson Dantas	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão		
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos	Cláudio Farias	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias
	24/05	25/05	26/05	27/05	28/05	29/05	30/05
<b>DIURNO</b> 07:00 19:00	Denyson Dantas	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão	Silvy Brandão		
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Denyson Dantas	Vitor Santos	Vitor Santos	Ana Cristina Vieira	Vitor Santos	Tiago Firmino	Cláudio Farias
	31/05	01/06	02/06	03/06	04/06	05/06	06/06
<b>DIURNO</b> 07:00 19:00	Denyson Dantas						
<b>Noturno</b> 19:00 07:00	Denyson Dantas						

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

## Escala Taipas UTI 05 2021 pdf

Código do documento a087a3d3-98b4-4336-8040-76d16de9d8c8



### Assinaturas



ana cristina pires vieira  
pires.vieira@uol.com.br  
Assinou



Claudio Duarte Branco de Farias  
claudio\_dbf@hotmail.com  
Assinou



Denyson Dantas Honorato  
denysondantas@yahoo.com.br  
Assinou



José Itamarío Hymer de Brito Costa dos Santos Oliveira  
zezohymer@hotmail.com  
Assinou



Silvy Carolline Marquis Brandao  
silvyamarquis@yahoo.com.br  
Assinou



Tiago Aurélio Luiz Firmino  
tiagoalfirmino@gmail.com  
Assinou



Vitor Gabriel Silva dos Santos  
Vitorsilva.med@gmail.com  
Assinou



### Eventos do documento

#### 11 May 2021, 13:17:37

Documento número a087a3d3-98b4-4336-8040-76d16de9d8c8 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM: 2021-05-11T13:17:37-03:00

#### 11 May 2021, 13:19:49

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM: 2021-05-11T13:19:49-03:00

#### 11 May 2021, 23:34:29

TIAGO AURÉLIO LUIZ FIRMINO **Assinou** - Email: tiagoalfirmino@gmail.com - IP: 189.40.74.211



(211.74.40.189.isp.timbrasil.com.br porta: 14084) - Documento de identificação informado: 339.467.598-66 -  
DATE\_ATOM: 2021-05-11T23:34:29-03:00

**11 May 2021, 23:43:56**

JOSÉ ITAMARIO HYMER DE BRITO COSTA DOS SANTOS OLIVEIRA **Assinou** - Email: zezohymer@hotmail.com - IP: 200.173.165.86 (200.173.165.86 porta: 63968) - Geolocalização: -23.490226993553755 -46.65088121970309 -  
Documento de identificação informado: 026.793.165-41 - DATE\_ATOM: 2021-05-11T23:43:56-03:00

**12 May 2021, 09:09:43**

ANA CRISTINA PIRES VIEIRA **Assinou** (Conta 519d6724-949b-4297-90ca-7ceb3cd9ac46) - Email: pires.vieira@uol.com.br - IP: 191.19.216.61 (191-19-216-61.user.vivozap.com.br porta: 46754) - Geolocalização: -23.5192083 -46.7086135 - Documento de identificação informado: 004.549.088-06 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T09:09:43-03:00

**12 May 2021, 10:12:02**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS **Assinou** (Conta b7ade39d-004b-422d-97d4-27c758c77cd8) - Email: claudio\_dbf@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 2630) - Documento de identificação informado: 032.344.405-90 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:12:02-03:00

**12 May 2021, 10:13:27**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - DENYSON DANTAS HONORATO **Assinou** - Email: denysondantas@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 3082) - Documento de identificação informado: 013.729.966-48 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:13:27-03:00

**12 May 2021, 10:14:01**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - SILVYA CAROLLINE MARQUIS BRANDAO **Assinou** - Email: silvyamarquis@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 3756) - Documento de identificação informado: 346.825.538-10 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:14:01-03:00

**12 May 2021, 10:14:49**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - VITOR GABRIEL SILVA DOS SANTOS **Assinou** - Email: Vitorsilva.med@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 4172) - Documento de identificação informado: 025.930.885-40 - DATE\_ATOM: 2021-05-12T10:14:49-03:00

Hash do documento original

(SHA256):5779fc683f4d899f3f00bf5c77ad63cfd8636c8f63ae54e682f2ecabbc0ec898  
(SHA512):d1ba6cc500c0116f1052e7137006a985ded6f816372c54d61aa43af411857b3649db2ed9294746efd9927931a2bc82ac6c564ba4a4c2daefddad1af9b8fb7dcb

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0259-3 - FRANCISCO MORATO  
CONTA: 1.020.678-2

FAVORECIDO: RENATA ADRIANA SILVA  
CPF/CNPJ: 285.713.258-12  
VALOR: R\$ 1.536,57  
DEBITO EM: 27/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 052701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D25.03E.3FA.609.192

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.27533.30-4		11 Nome RENATA ADRIANA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TIBAGI, 495 - CASA					13 Bairro ESTANCIA LAGO AZUL
14 Município FRANCO DA ROCHA	15 UF SP	16 CEP 07.866-030	17 CTPS (nº, série, UF) 042610 - 00192 / SP	18 CPF 285.713.258-12	
19 Data de Nascimento 20/10/1978	20 Nome da Mãe CELIA MARIA DA SILVA				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Transferência de empregado para outro estabelecimento da mesma empresa					
23 Remuneração Mês Ant. 3.779,73	24 Data de Admissão 12/02/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/05/2021	27 Cod. Afastamento N1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.898,52	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 117,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO)	R\$ 105,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.120,85</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 164,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 419,36	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
		Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custeio		<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 584,28</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.536,57</b>

Taipas  
Enfermaria  
3  
27/05

27/05  
Taipas

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 125.27533.30-4		11 Nome RENATA ADRIANA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 042610 - 00192 / SP		18 CPF 285.713.258-12	19 Data de Nascimento 20/10/1978	20 Nome da Mãe CELIA MARIA DA SILVA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Transferência de emprego para outro estabelecimento da mesma empresa				
24 Data de Admissão 12/02/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/05/2021	27 Cod. Afastamento N1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

500 Paulo, 25. M de maio de 2021.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

*[Assinatura]*

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.310-3  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 3.063.332-0

FAVORECIDO: THAMIRES FERREIRA SIMOES  
CPF/CNPJ: 495.502.888-89  
VALOR: R\$ 3.811,79  
DEBITO EM: 27/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 052702  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E4B.ADC.58B.B32.40C

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

Taipás  
7/105

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 237.06156.03-9		11 Nome THAMIRES FERREIRA SIMOES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO AMADO COUTINHO, 159 - 41 BLB					13 Bairro CONJUNTO RESIDENCI
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.815-000	17 CTPS (nº, série, UF) 073891 - 00410 / SP	18 CPF 495.502.888-89	
19 Data de Nascimento 01/01/1999	20 Nome da Mãe TEREZINHA RODRIGUES FERREIRA				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.401,76	24 Data de Admissão 04/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 18/05/2021	26 Data de Afastamento 18/05/2021	27 Cod. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO				

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.135,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 132,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 28,00 horas 40,00%	R\$ 181,22
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 629,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 629,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 209,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO)	R\$ 330,00	95.1 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 290,00	95.2 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 25,77
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.564,74</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 214,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 47,24
114.1 IRRF	R\$ 491,34	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
		Convênio nº 1477/2020 Fonte de Recurso Estadual Secretaria de Estado da Saúde UGE: 090196 - Hospital Geral de Taipas Tipo de Despesa: Custo		<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 752,95</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.811,79</b>

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 237.06156.03-9		11 Nome THAMIRES FERREIRA SIMOES		
17 CTPS (nº, série, UF) 073891 - 00410 / SP		18 CPF 495.502.888-89	19 Data de Nascimento 01/01/1999	20 Nome da Mãe TEREZINHA RODRIGUES FERREIRA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 04/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 18/05/2021	26 Data de Afastamento 18/05/2021	27 Cod. Afastamento PDO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

São Paulo, 1.0.1 de Junho de 2021.

*Thamires Ferreira Simoes*

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85830000002-5	48380239202-2
	10527140143-2	84653494612-6
Data do pagamento		27/05/2021
Identificador	14014384653494612	
Data de vencimento		27/05/2021
Valor Total		248,38

-----

DOCUMENTO: 052703  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5ED.93D.6B2.0D4.1B0

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





# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/05/2021 12:13:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 14-35325198	05 - CEP 16.400-400		
06 - Bairro/distrito JARDIM ARIANO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 14014384653494612		<b>12- Total a Recolher</b> 248,38		<b>13- Data de Validade = 27/05/2021</b>	

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000025 483802392022 105271401432 846534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/05/2021 12:13:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 14-35325198	05 - CEP 16.400-400		
06 - Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 14014384653494612		<b>12- Total a Recolher</b> 248,38		<b>13- Data de Validade = 27/05/2021</b>	

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000025 483802392022 105271401432 846534946126

Autenticação mecânica



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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:18  
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010822020341808710002886350000102280

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.704  
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.022,80  
VALOR COBRADO 1.022,80

NR.AUTENTICACAO B.7D1.2FF.F22.766.911

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

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

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

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

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

Taipas

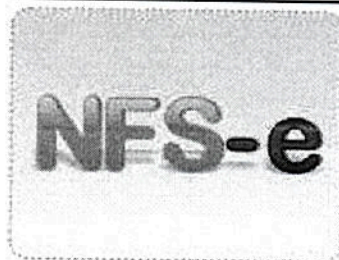


Prefeitura Municipal de Vitória  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota <b>01082</b>	Data de Emissão <b>05/05/2021</b>
RPS	Competência <b>05/05/2021</b>

**Prestador de serviços**



CPF/CNPJ **10.542.126/0004-94** Inscrição Municipal: **1233648**  
 Nome/Razão Social **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**  
 Nome Fantasia **EPIMED SOLUTIONS**  
 Endereço **RUA ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS, 42 - SALA 1208 - CENTRO - CEP: 29010901**  
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **marcus.moreira@epimedsolutions.com**

**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal  
 Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 Endereço **AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400400**  
 Município/UF **Lins/SP** Email

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**  
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**  
 Código de serviço: **01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação**  
 CNAE: **6203100 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS**

**Discriminação dos serviços**

*Licença de uso de software Epimed Monitor - UTI.*

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

**Valor dos serviços = R\$ 1.022,80 // Valor líquido da nota = R\$ 1.022,80**

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>1.022,80</b>	Desconto Cond. (R\$) <b>0,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00</b>	Valor do ISS Calculado (R\$) <b>20,46</b>	Valor do ISS Devido (R\$) <b>20,46</b>	Valor do ISS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do Crédito (R\$) <b>0,00</b>
IR (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	Cofins (R\$) <b>0,00</b>	Outras retenções (R\$) <b>0,00</b>		

**Outras informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 508/2016 de 10/03/2016;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 3B37C837-D7E8-4A25-9E3A-D59B4BBFA500

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:18  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070824549200709501500004286440000059488

BENEFICIARIO:

AUTOPASS S/A

NOME FANTASIA:

AUTOPASS S/A

CNPJ: 07.140.538/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

AUTOPASS S/A

CNPJ: 07.140.538/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 53.101  
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 31/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 594,88  
VALOR COBRADO 594,88

NR.AUTENTICACAO 0.090.AF9.118.300.B89

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

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

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

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

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

Taipas



**Recibo do Pagador**

Beneficiário AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP			Agência/Código Beneficiário 2000/95015-0	Vencimento 07/06/2021
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 12164718	Nosso Número 109/10082454-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 594,88	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Linha digitável: 34191.09107 08245.492007 09501.500004 2 86440000059488				
O pedido será automaticamente cancelado caso o boleto não seja pago até a data do vencimento.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09107 08245.492007 09501.500004 2 86440000059488

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 07/06/2021
Beneficiário AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2000/95015-0
Data Documento 28/05/2021	Número do Documento 12164718	Espécie Doc. RC	Acéite N	Data Processamento 28/05/2021	Nosso Número 109/10082454-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 594,88
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr Caixa, não receber após vencimento. Não receber o pagamento em cheque.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA PADRE TELXEIRA 2146 C CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210 Sacador/Avalista					CNPJ: 45.349.461/0001-02 <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

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

Número do pedido **12164718**Valor do Pedido **RS 572,00**Status do pedido **Novo**

<b>Código</b>	<b>CPF</b>	<b>Nome</b>	<b>Cartão</b>	<b>Valor</b>
8323319	28006965838	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	31.04.03714020-1	RS 114,40
8654643	00375169571	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	31.04.03740940-5	RS 132,00
8323336	27192039802	MARIA FERREIRA DE SOUZA	31.04.01183573-3	RS 105,60
8654642	36426294829	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	31.04.04860286-4	RS 114,40
8323338	26044602893	SELMA DOS SANTOS LIMA	31.04.04814182-4	RS 105,60

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:18  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090319409800401945308177686450000529318

BENEFICIARIO:

SAO PAULO TRANSPORTE SA

NOME FANTASIA:

SP TRANS - Loja Virtual - Vale Tran

CNPJ: 60.498.417/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO	53.102
NOSSO NUMERO	31940980001945308
CONVENIO	03194098
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.293,18
VALOR COBRADO	5.293,18

NR.AUTENTICACAO D.BB2.151.802.4E6.50A  
=====

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

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

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

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

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

NÚMERO DO PEDIDO: 57368829

Informamos que para pagamento de seu boleto bancário com registro, é necessário um período de 24 horas para processamento.

Pedido de Crédito da modalidade Vale-transporte - Loja Virtual da SPTrans

Vantagens:

- a) Rapidez: ao adquirir os créditos eletrônicos pela internet você ganha tempo.
- b) Facilidade: a recarga dos créditos é feita em qualquer máquina de auto-atendimento instaladas nos Terminais de ônibus; Estações do Metrô e do Trem de São Paulo.
- c) Comodidade: O pagamento do boleto pode ser feito em qualquer agência bancária; casa lotérica ou pela internet. Pela internet, o PAGAMENTO realizado até às 20 hs., será considerado no dia.

Notas:

1. Efetue o pagamento do boleto bancário no valor exato do seu pedido, incluindo centavos. Isso garantirá a liberação dos créditos em até 2 dias úteis seguintes à data do pagamento;
2. Devido ao fato de não haver compensação bancária, os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão considerados no primeiro dia útil seguinte. Assim, a liberação do pedido poderá ocorrer em até 3 dias úteis seguintes à data do pagamento.
3. Para acompanhar seu pedido, acesse: <https://lv.sbe.sptrans.com.br> colocando o seu usuário e senha.
4. Para cancelamento do Bilhete Único, se estiver na cidade de São Paulo, ligue na central 156, na grande São Paulo, ligue: 0800 011 0156.
5. Os pedidos não pagos serão excluídos automaticamente do sistema no prazo de 60 dias contados da data de sua emissão.

Para mais esclarecimentos, envie e-mail para [lojavirtual@sptrans.com.br](mailto:lojavirtual@sptrans.com.br) ou ligue na Central de Atendimento 156, de segunda a sexta-feira, das 8 às 17 hora

CNPJ : 60498417000158

Nº do Documento: 57368829

Taipas

**CEDENTE : SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP**

**RECIBO DO SACADO**

Nome do Cliente <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>	Data de Vencimento <b>08/06/2021</b>	Valor Cobrado <b>5.293,18</b>
Agência / Código do Cedente <b>1897/3194098</b>	Nosso Número <b>0001945308</b>	Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001

00190.00009 03194.098004 01945.308177 6 86450000529318

Local de Pagamento Pagavel preferencialmente nas Agencias do Banco do Brasil ou Rede Bancaria Autorizada						Vencimento <b>08/06/2021</b>
Cedente <b>SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP</b>						Agência / Código do Cedente <b>1897/3194098</b>
Data Documento <b>28/05/2021</b>	Nº do Documento <b>57368829</b>	Espécie Doc.	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/05/2021</b>	Nosso Número <b>0001945308</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.293,18</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>Não receber após o vencimento. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUES Pagto pela INTERNET, até às 20 hs.</b>						(-) Desconto
<b>NÚMERO DO PEDIDO: 57368829</b>						(-) Outras Deduções / Abatimento
Unidade Cedente <b>SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP</b>						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado <b>5.293,18</b>
Sacado Sacador / Avalista <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 AVENIDA GETÚLIO VARGAS 13570-650 - SÃO CARLOS SP</b>						
Código de Baixa						

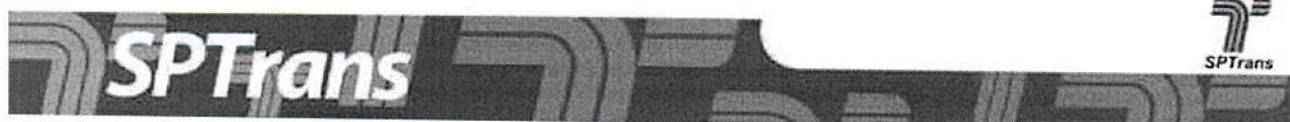
Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



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





Acesso : Carrinho de Crédito

Cadastros

Pedidos

Relatórios

Fale Conosco

Sair

**Quantidade de pedidos: 22**

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R\$)
Crédito	AGATHA CRISTIAN DAS GRAÇAS DA SILVA	830147653	240,24
Crédito	ANDREIA REGINA CICONHA DOS SANTOS	799580773	240,24
Crédito	CARLOS HENRIQUE LEITE DA COSTA	613438884	355,68
Crédito	CLAUDECI TIAGO DA SILVA	674482341	277,20
Crédito	DANIELE FERREIRA DA SILVA	847607126	125,58
Crédito	DEBORA JANETE DA SILVA	798165130	115,92
Crédito	DIVA DA SILVA CRISPIM	593443905	240,24
Crédito	EDSON ARAUJO DA SILVA	847026770	240,24
Crédito	FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	846771888	240,24
Crédito	FERNANDA CRISTINA RICCA	619099143	328,32
Crédito	JAIRO LUCAS TEXEIRA	842376347	277,20
Crédito	JOZIRENE MACEDO SILVA	684467577	221,76
Crédito	MARCELLA FRANCISCO DE VASCONCELLOS	790826455	221,76
Crédito	MARIA FERREIRA DE SOUZA	525820487	328,32
Crédito	MARIA JOSE DOS SANTOS	842601176	125,58
Crédito	NATALI JESUS SANTOS	589624480	221,76
Crédito	PAULA ALEXANDRINA MELO DE SOUZA	847609272	410,40
Crédito	PAULA GERMANA DA SILVA LIMA	778184534	125,58
Crédito	RITA SAMARA DE ARAUJO ALVES	494871869	125,58
Crédito	ROMUALDO BARRETO DA SILVA	799962357	240,24
Crédito	SELMA DOS SANTOS SILVA	797957018	221,76
Crédito	TATIANA PINTO DOS SANTOS	669824499	240,24

**Sub-total: 5.164,08**

Rede de recarga/Adm.: 129,10

Cobrança bancária: 0,00

**Total 5.293,18**

- Os usuários dos cartões selecionados poderão fazer o recarregamento do cartão assim que for confirmado o pagamento do boleto.

**Pedido número 57368829, anote este número e acompanhe seu pedido.**

**Clique [aqui](#) se quiser exportar o seu pedido de crédito (formato CSV).**

[Voltar](#)

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

---

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:30:02  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	660.019,17

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

NR.AUTENTICACAO	E.E3E.530.364.859.F9E
-----------------	-----------------------

---

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

**UNIDADE INTENSIVA COVID**  
Hospital Geral de Taipas

**Relatório de Desempenho mês de Maio de 2021**

Período compreendido: 01/05/21 a 31/05/2021



Origem dos dados: Epimed Monitor \*

INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Taxa de Infecção Hospitalar	6%	0
Duração média da internação (dias)	15 dias	6,48
SMR (mortalidade observada/mortalidade esperada)	< 1	2,2
Saídas não planejadas de sondas/tubos e drenos	1,78%	0 %
Incidência de perda de cateter venoso central	0,20%	0 %
Incidência de perda de cateter venoso de inserção periférica	0,20%	0 %
Extubação não planejada	0,51%	3,68 %
Incidência de flebite	0,24%	0 %
Incidência de erros de medicação	0,5%	0 %
Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM)	6%	0
Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia)	4,88%	0
Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia)	6,1%	0
Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%)	0,51%	0%
Incidência de LPP de Pressão (nº de LPP / nº pacientes-dia) (%)	0,5%	3,68 %
Taxa de ocupação (%)	80%	88 %
Taxa de Satisfação	90%	100 %
Taxa de evolução de prontuário (%)	100%	100 %
Total de Internações no Período (n)	60	52
Internações Novas (n)	50	44
Número total de saídas (alta +óbito) (n)	72	42
Reinternações na unidade < 24hs (n)	< 1	0

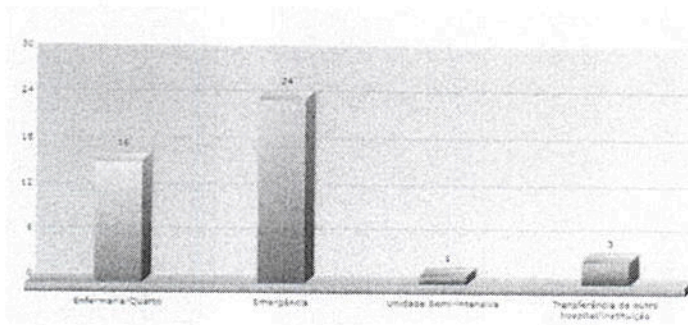
INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Número de pacientes-dia (n)	500	272
Escore gravidade (SAPS 3) (pontos)	-	67,8
Mortalidade esperada de acordo com SAPS 3 - Am. Latina (%)	-	23,36
Mortalidade Absoluta (nº óbitos)	-	22
Mortalidade Observada (%)	-	52,4 %
Taxa de utilização de VM (%)	35,83%	54,76 %
Taxa de utilização de cateter central (%)	53,64%	60,66 %
Taxa de utilização de SVD (%)	-	51,84 %

#### Definições dos cálculos utilizados nas metas

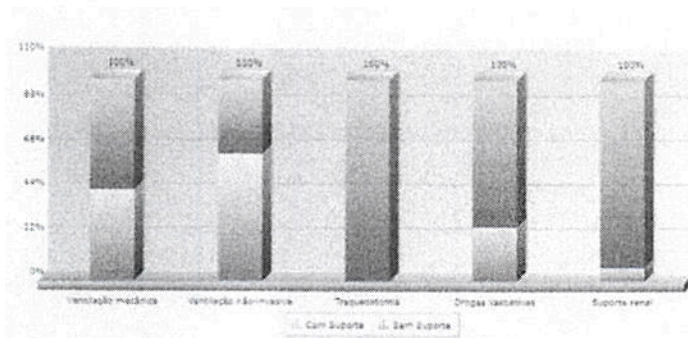
Taxa de infecção hospitalar	$(N \text{ infecções na UTI} / \text{total de saídas}) \times 100$
Tempo de Permanência	$N \text{ pacientes-dia} / \text{total de saídas}$
SMR	$\text{Mortes obtidas} / \text{Mortes esperadas}$
PAV	$(N \text{ de PAV} / \text{total de pacientes-dia em Ventilação Mec.}) \times 1000$
ITU associado a CVD	$(N \text{ de ITU-CVD} / \text{total pacientes-dia com CVD}) \times 1000$
Infecção corrente sanguínea	$(N \text{ de infecções CS} / \text{total pacientes-dia com CVC}) \times 1000$
Lesão por pressão	$(N \text{ de LPP adquirida na UTI} / \text{total pacientes-dia}) \times 1000$
Taxa de ocupação	$(N \text{ de pacientes-dia} / N \text{ de leitos-dia})$
Índice de queda	$(N \text{ de quedas} / \text{total pacientes-dia}) \times 100$

EVENTOS ADVERSOS	PLANO DE AÇÃO
Incidência de Lesão de Pressão	Readequação do protocolo de prevenção de lesão por pressão envolvendo todos os setores de interesse (diretoria / comissão de curativo / gerência de enfermagem / nutrição clínica). Solicitação de suplemento proteico à equipe de nutrição Intensificação da avaliação de risco.
Indicadores de IRAS (PAV, ITU SVD, ICSRC). No mês de maio a equipe do CCIH do Hospital Geral de Taipas não fechou os indicadores. Segundo a responsável pelo SCIH estão sendo subnotificadas essas informações, devido falta de profissionais. Diretoria ciente.	

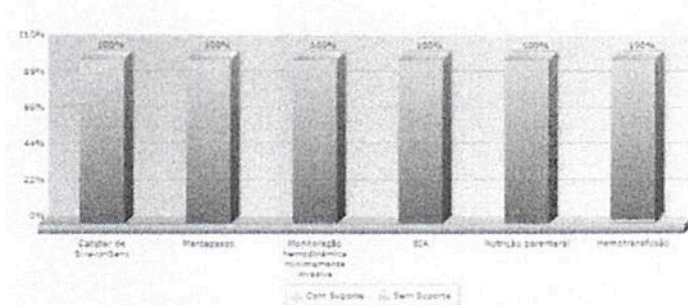
## ORIGEM DA INTERNAÇÃO



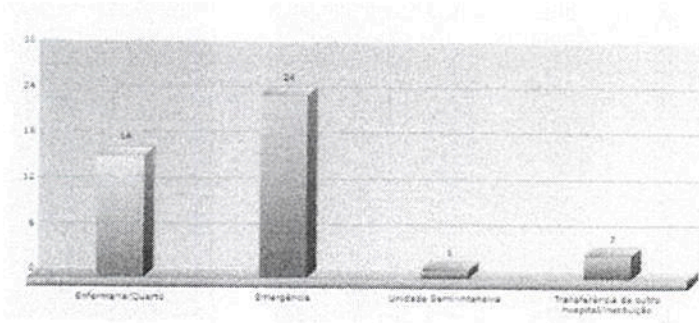
## MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO I



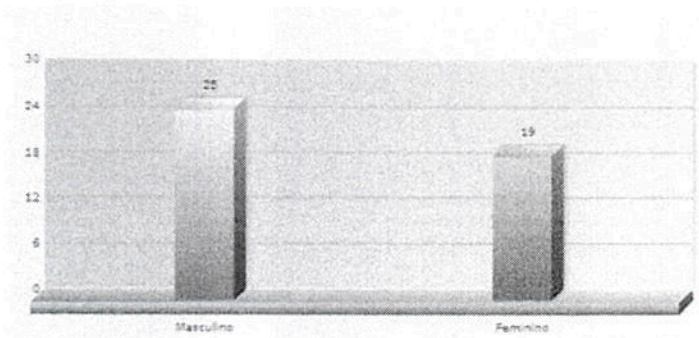
## MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO II



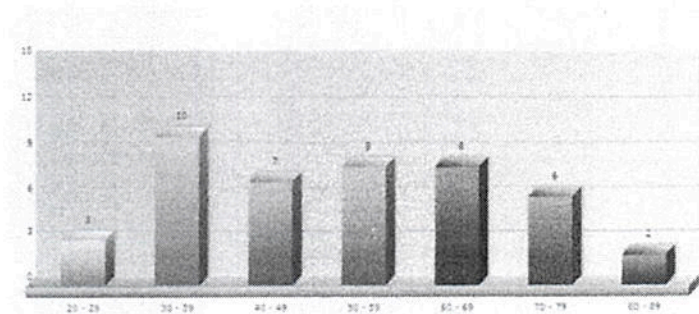
**ORIGEM DA INTERNAÇÃO**



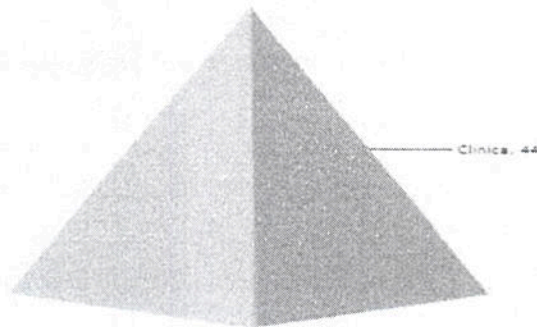
**SEXO**



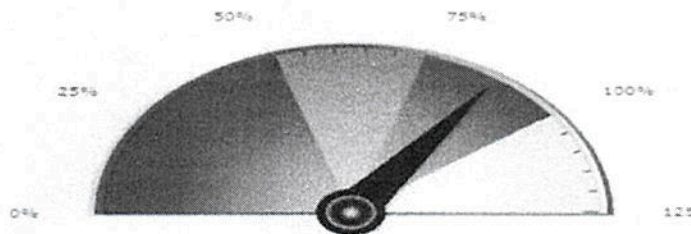
**FAIXA ETÁRIA**



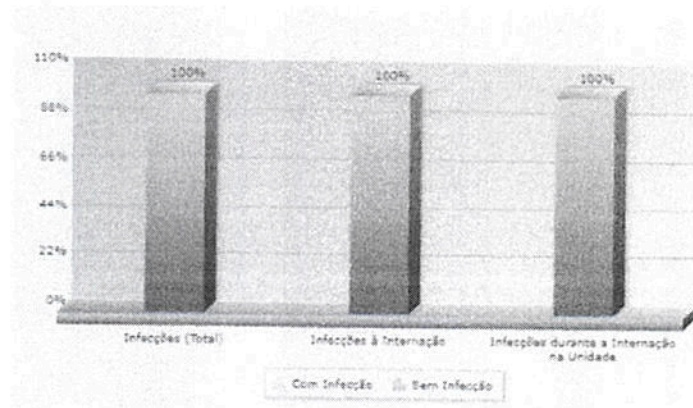
**GRÁFICOS DO MÊS DE MAIO /2021**  
**TIPOS E RAZÕES DE INTERNAÇÃO**



**TAXA DE OCUPAÇÃO**



**COMPLICAÇÕES INFECCIOSAS**



**Considerações sobre a aquisição dos dados**

Para obter os dados da prestação de resultados, utilizamos o sistema de monitorização sugerido pela AMIB, Epimed. Esse sistema capta informações em tempo real de internações, altas e intercorrências, portanto, podem apresentar oscilações dos valores obtidos através do NI.

Cordialmente,

Shirley Maciel  
COREN/SP 196.555 - ENF

Enfermeira RT UTI Covid

Fabiola Albuquerque  
Enfermeira  
COREN/SP 190.554

Gerente de Enfermagem

Dr. Paulo Feliciano da Silva  
CRM-SP 144031  
Médico Terapia Intensiva  
Gestão em Saúde

Coordenador Médico