

# Prestação de Contas

Dezembro  
2020

1/3

Luiz Valente  
Penápolis

[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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

11580

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº: **11580**DOTAÇÃO: **196**DATA: **30/11/2020**

REQUISIÇÃO Nº:

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

CONTA: 000 - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

PAGTO DE DESPESAS C/ A IMPLANTAÇÃO/GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 - 3ª PARCELA DO MÊS 12/2020, CONF. OFÍCIO Nº 007/20 DA AHBB, DESPACHOS DA SAÚDE E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

**SOMA****282.110,57**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
14.873.304,06	13.274.927,43	733.000,00	282.110,57	583.266,06

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

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

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM \_\_\_\_\_

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

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

**RECIBO**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

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

NOME:

RG/CPF:

32482020001960115800000000282110570050009800





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

**NOTA DE EMPENHO****11579**

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

**11579**

DOTAÇÃO:

**196**

DATA:

**30/11/2020**

REQUISIÇÃO Nº:

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

CONTA: 000 - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

PAGTO DE DESPESAS C/ A IMPLANTAÇÃO/GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 - 2ª PARCELA DO MÊS 12/2020, CONF. OFÍCIO Nº 007/20 DA AHBB, DESPACHOS DA SAÚDE E SEFIN, ANEXOS.

**ORDINÁRIO****SOMA****282.110,56**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02.13

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

02.13.01

SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA

3.3.90.39.99

**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**

10.301.0030

SAUDE

2.032

ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.

05

**TRANSFERENCIAS/CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS**

312.05

**COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/FEDERAL**

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

14.873.304,06

12.992.816,87

733.000,00

282.110,56

865.376,63

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

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

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARAUJO - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM \_\_\_\_\_

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

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

**RECIBO**

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Art Cx.

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

NOME:

RG/CPF:

3248202000196011579000000282110560050009800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

11578

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

**11578**

DOTAÇÃO:

**196**

DATA:

**30/11/2020**

REQUISIÇÃO Nº:

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

CONTA: 000 - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

PAGTO DE DESPESAS C/ A IMPLANTAÇÃO/GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 - 1ª PARCELA DO MÊS 12/2020, CONF. OFÍCIO Nº 007/20 DA AHBB, DESPACHOS DA SAÚDE E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

**SOMA****282.110,56**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
14.873.304,06	12.710.706,31	733.000,00	282.110,56	1.147.487,19

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

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

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM \_\_\_\_\_

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

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

**RECIBO**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

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

NOME:

RG/CPF:

32482020001960115780000000282110560050009800



## CONCILIAÇÃO BANCARIA

<b>Empresa:</b>	<b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>	<b>Banco Do Brasil</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0001-02	<b>Ag:</b> 3062-7
<b>Período:</b>	01/12/2020 a 31/12/2020	<b>CC:</b> 36311-1
<b>Convênio:</b>	Luiz Valente Penápolis	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
<b>BANCO DO BRASIL</b>					
30/11/2020	<b>Saldo Anterior</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		<b>R\$ 491.019,03</b>
01/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 300.000,00		R\$ 191.019,03
01/12/2020	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Nota Fiscal nº 153	R\$ 26.500,00		R\$ 164.519,03
01/12/2020	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 23732312	R\$ 10.654,70		R\$ 153.864,33
01/12/2020	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 23732306	R\$ 13.202,94		R\$ 140.661,39
01/12/2020	Santronic Industria e Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 253427	R\$ 1.696,00		R\$ 138.965,39
01/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 138.965,39		R\$ -
02/12/2020	Repasse Publico		R\$ -	R\$ 282.110,56	R\$ 282.110,56
02/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 282.110,56		R\$ -
03/12/2020	Evelyn Rosane Pereira Novais	Rescisão	R\$ 5.206,56		-R\$ 5.206,56
03/12/2020	FGTS Arrecadação GRF	GRRF/FGTS	R\$ 855,28		-R\$ 6.061,84
03/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 6.061,84	R\$ -
04/12/2020	Adriana Aparecida Canatto	Folha de Pagamento	R\$ 2.009,62		-R\$ 2.009,62
04/12/2020	Alessandra Alves da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 2.026,73		-R\$ 4.036,35
04/12/2020	Alessandra Soares Lopes	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,43		-R\$ 5.763,78
04/12/2020	Alexandre Dumas de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 7.489,22
04/12/2020	Alexandre Teixeira da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 9.214,66
04/12/2020	Amanda Cristina da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 2.031,00		-R\$ 11.245,66
04/12/2020	Ana Paula Ferreira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 12.971,10
04/12/2020	Anderson Carrjo da Costa	Folha de Pagamento	R\$ 2.703,93		-R\$ 15.675,03
04/12/2020	Bianca Klem Marques	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 17.400,47
04/12/2020	Daniela Pereira Brandão	Folha de Pagamento	R\$ 2.809,96		-R\$ 20.210,43
04/12/2020	Daniele Paola Pires dos Santos	Folha de Pagamento	R\$ 2.970,95		-R\$ 23.181,38
04/12/2020	Danilo Augusto David Zane	Folha de Pagamento	R\$ 3.837,00		-R\$ 27.018,38
04/12/2020	Debora Mateus Caetano	Folha de Pagamento	R\$ 1.683,11		-R\$ 28.701,49
04/12/2020	Delma Aparecida da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 3.316,91		-R\$ 32.018,40
04/12/2020	Diego Aparecido de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 2.015,91		-R\$ 34.034,31
04/12/2020	Eduarda Cardoso da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 35.759,75
04/12/2020	Elaine Batista Pereira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 37.485,19
04/12/2020	Elaine Jaqueline Gomes	Folha de Pagamento	R\$ 2.760,37		-R\$ 40.245,56
04/12/2020	Eliana Pereira Gomes	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 41.971,00
04/12/2020	Eva Oliveira de Menezes	Folha de Pagamento	R\$ 2.005,62		-R\$ 43.976,62
04/12/2020	Fernanda de Paula Perez	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 45.702,06
04/12/2020	Fernanda Fachini Mioto Matos	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,80		-R\$ 47.268,86
04/12/2020	Fernanda Sanchez Roberto	Folha de Pagamento	R\$ 1.764,45		-R\$ 49.033,31
04/12/2020	Fernando Rogerio Lima Ribeiro	Folha de Pagamento	R\$ 1.688,06		-R\$ 50.721,37
04/12/2020	Heidy Caroline Pereira da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.891,13		-R\$ 52.612,50
04/12/2020	Isadora Maria Beserra	Folha de Pagamento	R\$ 2.541,09		-R\$ 55.153,59
04/12/2020	João Darc Lino	Folha de Pagamento	R\$ 2.541,13		-R\$ 57.694,72
04/12/2020	Julia da Silva da Paula	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,43		-R\$ 59.420,15
04/12/2020	Kerolayne Poliana Takamatsu	Folha de Pagamento	R\$ 1.421,53		-R\$ 60.841,68
04/12/2020	Kessia da Silva Caldeira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 62.567,12
04/12/2020	Leidiane Lima da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 64.292,56
04/12/2020	Leize Gedo Bludes Ciabuch	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,82		-R\$ 65.859,38
04/12/2020	Leticia da Silva Fabiano	Folha de Pagamento	R\$ 2.020,55		-R\$ 67.879,93
04/12/2020	Leticia Fernandes de Souza	Folha de Pagamento	R\$ 2.030,00		-R\$ 69.909,93
04/12/2020	Manoel Alexandre da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 2.371,95		-R\$ 72.281,88
04/12/2020	Marcia Dourado Meira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,43		-R\$ 74.007,31
04/12/2020	Maria Cristina de Aguiar	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,82		-R\$ 75.574,13
04/12/2020	Maria Gabriela Camacari Ribeiro	Folha de Pagamento	R\$ 1.916,77		-R\$ 77.490,90
04/12/2020	Milena Maria Penco Capua	Folha de Pagamento	R\$ 788,35		-R\$ 78.279,25
04/12/2020	Mirian Aparecida Madureira Reis	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 80.004,69
04/12/2020	Mirian Juliane da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 2.031,13		-R\$ 82.035,82
04/12/2020	Clair Amorim Clemente	Folha de Pagamento	R\$ 1.930,36		-R\$ 83.966,18
04/12/2020	Paulo Henrique Gonçalves	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,45		-R\$ 85.691,63
04/12/2020	Penha Cristina Dantas Ribas	Folha de Pagamento	R\$ 1.988,25		-R\$ 87.679,88
04/12/2020	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		-R\$ 89.246,69
04/12/2020	Roseli Pereira	Folha de Pagamento	R\$ 2.032,47		-R\$ 91.279,16
04/12/2020	Rosiane de Souza Soares	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 93.004,60
04/12/2020	Rozinei Mechon Nunes	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 94.730,04
04/12/2020	Sandra Miotti Faustino	Folha de Pagamento	R\$ 2.541,13		-R\$ 97.271,17
04/12/2020	Silvia Andrea Rodrigues de Lima	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 98.996,61
04/12/2020	Stefany Correia Martins	Folha de Pagamento	R\$ 1.880,16		-R\$ 100.876,77
04/12/2020	Tatiana Soares	Folha de Pagamento	R\$ 2.985,73		-R\$ 103.862,50
04/12/2020	Thawany Yuri Kawamura	Folha de Pagamento	R\$ 1.959,26		-R\$ 105.821,76
04/12/2020	FGTS Arrecadação GRF	GRRF/FGTS	R\$ 15.157,40		-R\$ 120.979,16
04/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 120.979,16	R\$ -
07/12/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 41261	R\$ 824,15		-R\$ 824,15
07/12/2020	Deyse D' arc Bezerra Pires	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 2.549,59
07/12/2020	Reinaldo Vieira da Silva Eletrica Hidraulica	Nota Fiscal nº 21	R\$ 1.045,00		-R\$ 3.594,59
07/12/2020	Leticia Fernandes de Souza	Folha de Pagamento	R\$ 1.942,83		-R\$ 5.537,42
07/12/2020	Adriana Correia de Souza	Folha de Pagamento	R\$ 2.004,95		-R\$ 7.542,37
07/12/2020	Alan Lucius Fiemino Lozano	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,81		-R\$ 9.109,18
07/12/2020	Andre Luiz Martins de Barros	Folha de Pagamento	R\$ 1.998,94		-R\$ 11.108,12
07/12/2020	Diego Corassa Passarine	Folha de Pagamento	R\$ 1.606,40		-R\$ 12.714,52
07/12/2020	Elisa Ferreira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 14.439,96



07/12/2020	Janaina Barbosa Francisco de Souza	Folha de Pagamento	R\$ 2.409,14		-R\$ 16.849,10
07/12/2020	Jessica Penteado Soares	Folha de Pagamento	R\$ 1.683,72		-R\$ 18.532,82
07/12/2020	Maria Angelica de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 20.258,26
07/12/2020	Michele Pereira da Silva	Folha de Pagamento	R\$ 1.986,65		-R\$ 22.244,91
07/12/2020	Patricia P. Antiquiera dos Santos	Folha de Pagamento	R\$ 2.990,00		-R\$ 25.234,91
07/12/2020	Silene de Oliveira Rodrigues de Lara	Folha de Pagamento	R\$ 1.899,63		-R\$ 27.134,54
07/12/2020	Silvia Aparecida de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 2.635,19		-R\$ 29.769,73
07/12/2020	Simone Rocha Caris de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 1.725,44		-R\$ 31.495,17
07/12/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 210184	R\$ 990,00		-R\$ 32.385,17
07/12/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 563165	R\$ 2.239,43		-R\$ 34.624,60
07/12/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23122	R\$ 5.096,00		-R\$ 39.720,60
07/12/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1366402	R\$ 15.382,57		-R\$ 55.103,17
07/12/2020	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Nota Fiscal nº 3852	R\$ 1.800,00		-R\$ 56.903,17
07/12/2020	Londricir Comercio de Material Hospitalar	Nota Fiscal nº 262075	R\$ 1.397,25		-R\$ 58.300,42
07/12/2020	Londricir Comercio de Material Hospitalar	Nota Fiscal nº 262064	R\$ 2.510,60		-R\$ 60.811,02
07/12/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 137818	R\$ 2.192,18		-R\$ 63.003,20
07/12/2020	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Nota Fiscal nº 69610	R\$ 1.205,00		-R\$ 64.208,20
07/12/2020	Leila Maria Bruneto Izael	Folha de Pagamento	R\$ 1.999,07		-R\$ 66.207,27
07/12/2020	Patricia Barinha Braz Benesciuti - Me - Patyo Moda e Praia	Nota Fiscal nº 714	R\$ 86,00		-R\$ 66.293,27
07/12/2020	Oscar de Oliveira	Folha de Pagamento	R\$ 1.945,51		-R\$ 68.238,78
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.417	R\$ 10,45		-R\$ 68.249,23
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.418	R\$ 10,45		-R\$ 68.259,68
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.419	R\$ 10,45		-R\$ 68.270,13
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.420	R\$ 10,45		-R\$ 68.280,58
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.421	R\$ 10,45		-R\$ 68.291,03
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.422	R\$ 10,45		-R\$ 68.301,48
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.423	R\$ 10,45		-R\$ 68.311,93
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.424	R\$ 10,45		-R\$ 68.322,38
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.425	R\$ 10,45		-R\$ 68.332,83
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.426	R\$ 10,45		-R\$ 68.343,28
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.427	R\$ 10,45		-R\$ 68.353,73
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.428	R\$ 10,45		-R\$ 68.364,18
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.138.429	R\$ 10,45		-R\$ 68.374,63
07/12/2020	Tarifa Bancária	823.421.200.538.255	R\$ 149,60		-R\$ 68.524,23
07/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 68.524,23	R\$ -
08/12/2020	Silvia Aparecida de Oliveira	Rescisão	R\$ 5.377,71		-R\$ 5.377,71
08/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 5.377,71	R\$ -
09/12/2020	Kessia da Silva Caldeira	Rescisão	R\$ 637,28		-R\$ 637,28
09/12/2020	Tarifa Bancária	803.441.100.140.916	R\$ 3,40		-R\$ 640,68
09/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 640,68	R\$ -
10/12/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 41312	R\$ 4.310,27		-R\$ 4.310,27
10/12/2020	Adriana Aparecida Canatto	13º salário	R\$ 628,68		-R\$ 4.938,95
10/12/2020	Alessandra Alves da Silva	13º salário	R\$ 630,20		-R\$ 5.569,15
10/12/2020	Alessandra Soares Lopes	13º salário	R\$ 344,46		-R\$ 5.913,61
10/12/2020	Alexandre Dumas de Oliveira	13º salário	R\$ 545,09		-R\$ 6.458,70
10/12/2020	Alexandre Teixeira da Silva	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 7.002,03
10/12/2020	Amanda Cristina da Silva	13º salário	R\$ 633,38		-R\$ 7.635,41
10/12/2020	Ana Paula Ferreira	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 8.178,74
10/12/2020	Anderson Carrizo da Costa	13º salário	R\$ 889,67		-R\$ 9.068,41
10/12/2020	Bianca Klem Marques	13º salário	R\$ 546,84		-R\$ 9.615,25
10/12/2020	Daniela Pereira Brandão	13º salário	R\$ 976,13		-R\$ 10.591,38
10/12/2020	Daniele Paola Pires dos Santos	13º salário	R\$ 952,78		-R\$ 11.544,16
10/12/2020	Danilo Augusto David Zane	13º salário	R\$ 1.173,85		-R\$ 12.718,01
10/12/2020	Debora Mateus Caetano	13º salário	R\$ 521,79		-R\$ 13.239,80
10/12/2020	Delma Aparecida da Silva	13º salário	R\$ 1.256,96		-R\$ 14.496,76
10/12/2020	Diego Aparecido de Oliveira	13º salário	R\$ 634,45		-R\$ 15.131,21
10/12/2020	Eduarda Cardoso da Silva	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 15.674,54
10/12/2020	Elaine Batista Pereira	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 16.217,87
10/12/2020	Elaine Jaqueline Gomes	13º salário	R\$ 894,77		-R\$ 17.112,64
10/12/2020	Eliana Pereira Gomes	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 17.655,97
10/12/2020	Eva Oliveira de Menezes	13º salário	R\$ 617,06		-R\$ 18.273,03
10/12/2020	Fernanda Fachini Mioto Matos	13º salário	R\$ 493,61		-R\$ 18.766,64
10/12/2020	Fernanda Sanchez Roberto	13º salário	R\$ 563,70		-R\$ 19.330,34
10/12/2020	Fernando Rogerio Lima Ribeiro	13º salário	R\$ 557,52		-R\$ 19.887,86
10/12/2020	Heidy Caroline Pereira da Silva	13º salário	R\$ 525,66		-R\$ 20.413,52
10/12/2020	Isadora Maria Beserra	13º salário	R\$ 850,61		-R\$ 21.264,13
10/12/2020	João Darc Lino	13º salário	R\$ 818,12		-R\$ 22.082,25
10/12/2020	Julia da Silva da Paula	13º salário	R\$ 552,57		-R\$ 22.634,82
10/12/2020	Kerolayne Poliana Takamatsu	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 23.178,15
10/12/2020	Leidiane Lima da Silva	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 23.721,48
10/12/2020	Leize Gedo Biudes Clabuch	13º salário	R\$ 493,66		-R\$ 24.215,14
10/12/2020	Leticia da Silva Fabiano	13º salário	R\$ 626,62		-R\$ 24.841,76
10/12/2020	Leticia Fernandes de Souza	13º salário	R\$ 546,90		-R\$ 25.388,66
10/12/2020	Manoel Alexandre da Silva	13º salário	R\$ 606,15		-R\$ 25.994,81
10/12/2020	Marcia Dourado Meira	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 26.538,14
10/12/2020	Maria Cristina de Aguiar	13º salário	R\$ 519,27		-R\$ 27.057,41
10/12/2020	Maria Gabriela Camacari Ribeiro	13º salário	R\$ 471,88		-R\$ 27.529,29
10/12/2020	Milena Maria Penco Capua	13º salário	R\$ 362,26		-R\$ 27.891,55
10/12/2020	Mirian Aparecida Madureira Reis	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 28.434,88
10/12/2020	Mirian Juliane da Silva	13º salário	R\$ 549,35		-R\$ 28.984,23
10/12/2020	Olair Amorim Clemente	13º salário	R\$ 460,37		-R\$ 29.444,60
10/12/2020	Paulo Henrique Gonçalves	13º salário	R\$ 544,26		-R\$ 29.988,86
10/12/2020	Penha Cristina Dantas Ribas	13º salário	R\$ 627,05		-R\$ 30.615,91
10/12/2020	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	13º salário	R\$ 493,61		-R\$ 31.109,52
10/12/2020	Roseli Pereira	13º salário	R\$ 547,99		-R\$ 31.657,51
10/12/2020	Rosiane de Souza Soares	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 32.200,84
10/12/2020	Rozinei Mechon Nunes	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 32.744,17
10/12/2020	Sandra Mioti Faustino	13º salário	R\$ 818,12		-R\$ 33.562,29
10/12/2020	Silvia Andrea Rodrigues de Lima	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 34.105,62
10/12/2020	Stefany Correia Martins	13º salário	R\$ 628,29		-R\$ 34.733,91
10/12/2020	Tatiana Soares	13º salário	R\$ 933,50		-R\$ 35.667,41
10/12/2020	Thawany Yuri Kawamura	13º salário	R\$ 624,02		-R\$ 36.291,43
10/12/2020	FGK Serviços de Limpeza e urbanização EIRELI	Nota Fiscal nº 869	R\$ 49.094,00		-R\$ 85.385,43




10/12/2020	Daep-Dep Aut de Agua	Nota Fiscal nº 27-202047106905 81	R\$ 941,00		-R\$ 86.326,43
10/12/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1367771	R\$ 545,95		-R\$ 86.872,38
10/12/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23145	R\$ 2.975,00		-R\$ 89.847,38
10/12/2020	Tarifa Bancária	823.451.200.180.040	R\$ 10,45		-R\$ 89.857,83
10/12/2020	Tarifa Bancária	823.451.200.543.563	R\$ 3,40		-R\$ 89.861,23
10/12/2020	Tarifa Bancária	833.451.202.493.925	R\$ 153,00		-R\$ 90.014,23
10/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 90.014,23	-R\$ -
11/12/2020	Deyse D' arc Bezerra Pires	13º salário	R\$ 543,33		-R\$ 543,33
11/12/2020	Alexandre Mozar Lopes de Lira	Nota Fiscal nº 39	R\$ 18.066,00		-R\$ 18.609,33
11/12/2020	Leticia Fernandes de Souza	13º salário	R\$ 376,95		-R\$ 18.986,28
11/12/2020	Adriana Correia de Souza	13º salário	R\$ 627,80		-R\$ 19.614,08
11/12/2020	Andre Luiz Martins de Barros	13º salário	R\$ 402,25		-R\$ 20.016,33
11/12/2020	Diego Corassa Passarine	13º salário	R\$ 497,52		-R\$ 20.513,85
11/12/2020	Elisa Ferreira	13º salário	R\$ 277,92		-R\$ 20.791,77
11/12/2020	Giovana Guimarães	13º salário	R\$ 131,40		-R\$ 20.923,17
11/12/2020	Janaina Barbosa Francisco de Souza	13º salário	R\$ 333,32		-R\$ 21.256,49
11/12/2020	Jessica Penteado Soares	13º salário	R\$ 335,88		-R\$ 21.592,37
11/12/2020	Leila Maria Bruneto Izael	13º salário	R\$ 627,48		-R\$ 22.219,85
11/12/2020	Lilian dos Santos	13º salário	R\$ 144,63		-R\$ 22.364,68
11/12/2020	Maria Angeica de Oliveira	13º salário	R\$ 211,37		-R\$ 22.576,05
11/12/2020	Michele Pereira da Silva	13º salário	R\$ 396,72		-R\$ 22.972,77
11/12/2020	Oscar de Oliveira	13º salário	R\$ 390,95		-R\$ 23.363,72
11/12/2020	Patricia P. Antieira dos Santos	13º salário	R\$ 958,41		-R\$ 24.322,13
11/12/2020	Silene de Oliveira Rodrigues de Lara	13º salário	R\$ 620,97		-R\$ 24.943,10
11/12/2020	Simone Rocha Caris de Oliveira	13º salário	R\$ 544,28		-R\$ 25.487,36
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.720	R\$ 10,45		-R\$ 25.497,81
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.721	R\$ 10,45		-R\$ 25.508,26
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.722	R\$ 10,45		-R\$ 25.518,71
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.723	R\$ 10,45		-R\$ 25.529,16
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.724	R\$ 10,45		-R\$ 25.539,61
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.725	R\$ 10,45		-R\$ 25.550,06
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.726	R\$ 10,45		-R\$ 25.560,51
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.727	R\$ 10,45		-R\$ 25.570,96
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.728	R\$ 10,45		-R\$ 25.581,41
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.729	R\$ 10,45		-R\$ 25.591,86
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.730	R\$ 10,45		-R\$ 25.602,31
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.731	R\$ 10,45		-R\$ 25.612,76
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.732	R\$ 10,45		-R\$ 25.623,21
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.733	R\$ 10,45		-R\$ 25.633,66
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.734	R\$ 10,45		-R\$ 25.644,11
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.735	R\$ 10,45		-R\$ 25.654,56
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.113.736	R\$ 10,45		-R\$ 25.665,01
11/12/2020	Tarifa Bancária	863.461.100.395.537	R\$ 173,40		-R\$ 25.838,41
11/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 25.838,41	-R\$ -
14/12/2020	Repasso Público		R\$ -	R\$ 282.110,56	-R\$ 282.110,56
14/12/2020	A. Vololini Junior Locações	Nota Fiscal nº 113	R\$ 4.000,00		-R\$ 278.110,56
14/12/2020	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Nota Fiscal nº 33	R\$ 8.000,00		-R\$ 270.110,56
14/12/2020	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Nota Fiscal nº 7	R\$ 13.100,00		-R\$ 257.010,56
14/12/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 210825	R\$ 890,00		-R\$ 256.120,56
14/12/2020	Ultra-Mag Diagnostico Por Imagem Ltda EPP	Nota Fiscal nº 6113	R\$ 23.556,35		-R\$ 232.564,21
14/12/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23157	R\$ 2.520,00		-R\$ 230.044,21
14/12/2020	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Nota Fiscal nº 5171644	R\$ 360,50		-R\$ 229.683,71
14/12/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 7828-1	R\$ 8.038,53		-R\$ 221.645,18
14/12/2020	Londricir Comercio de Material Hospitalar	Nota Fiscal nº 263893	R\$ 9.666,82		-R\$ 211.978,36
14/12/2020	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Nota Fiscal nº 70116	R\$ 1.162,80		-R\$ 210.815,56
14/12/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1371576	R\$ 3.961,08		-R\$ 206.854,48
14/12/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 565205	R\$ 1.679,57		-R\$ 205.174,91
14/12/2020	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 0561	R\$ 1.159,15		-R\$ 204.015,76
14/12/2020	Ministério da Previdência Social	GPS/INSS	R\$ 13.708,05		-R\$ 190.307,71
14/12/2020	Automatizações Seculo XXI Tratamento de dados Ltda- EPP	Nota Fiscal nº 26482	R\$ 188,57		-R\$ 190.119,14
14/12/2020	Tarifa Bancária	803.491.100.118.654	R\$ 10,45		-R\$ 190.108,69
14/12/2020	Tarifa Bancária	803.491.100.118.655	R\$ 10,45		-R\$ 190.098,24
14/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 190.098,24		-R\$ -
15/12/2020	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	Nota Fiscal nº 127	R\$ 14.077,50		-R\$ 14.077,50
15/12/2020	Tarifa Bancária	883.501.100.090.371	R\$ 10,45		-R\$ 14.087,95
15/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 14.087,95	-R\$ -
16/12/2020	Kataoka e Perez Serviços de Fisioterapia LTDA	Nota Fiscal nº 35	R\$ 31.500,00		-R\$ 31.500,00
16/12/2020	Alan Lucius Fiemino Lozano	Rescisão	R\$ 2.538,61		-R\$ 34.038,61
16/12/2020	FGTS Arrecadação GRF	GRRF/FGTS	R\$ 522,64		-R\$ 34.561,25
16/12/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 483123	R\$ 648,66		-R\$ 35.209,91
16/12/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 142182	R\$ 1.424,54		-R\$ 36.634,45
16/12/2020	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 5952	R\$ 15.024,15		-R\$ 51.658,60
16/12/2020	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita - 1708	R\$ 4.846,50		-R\$ 56.505,10
16/12/2020	Tarifa Bancária	893.511.100.042.137	R\$ 10,45		-R\$ 56.515,55
16/12/2020	Tarifa Bancária	893.511.100.042.138	R\$ 10,45		-R\$ 56.526,00
16/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 56.526,00	-R\$ -
18/12/2020	Ministério da Previdência Social	GPS/INSS	R\$ 6.221,32		-R\$ 6.221,32
18/12/2020	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Nota Fiscal nº 372	R\$ 264.290,99		-R\$ 270.512,31
18/12/2020	Tarifa Bancária	803.531.100.176.612	R\$ 10,45		-R\$ 270.522,76
18/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 223.127,23	-R\$ 47.395,53
18/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 47.500,00	-R\$ 104,47
18/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 43,70	-R\$ 148,17
21/12/2020	Medmaster Comercio Ltda	Nota Fiscal nº 41499	R\$ 4.589,45		-R\$ 4.441,28
21/12/2020	Sinconnecta - Tecnologia de Informação	Nota Fiscal nº 6672-1	R\$ 2.490,00		-R\$ 6.931,28
21/12/2020	Soquimica Laboratório Ltda EPP	Nota Fiscal nº 112467	R\$ 1.620,00		-R\$ 8.551,28
21/12/2020	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Nota Fiscal nº 52712754	R\$ 300,00		-R\$ 8.851,28
21/12/2020	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Nota Fiscal nº 52712814	R\$ 200,00		-R\$ 9.051,28
21/12/2020	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Nota Fiscal nº 52712694	R\$ 200,00		-R\$ 9.251,28
21/12/2020	CPFL CIA Paulista de Força	Nota Fiscal nº 162242610	R\$ 12.969,72		-R\$ 22.221,00

21/12/2020	EDR Com Equipos Medico Hospitalares Ltda	Nota Fiscal nº 60	R\$ 1.150,00		-R\$ 23.371,00
21/12/2020	Epimed Solutions Tecnologia de Informações Medicas Ltda	Nota Fiscal nº 20200000015329	R\$ 959,90		-R\$ 24.330,90
21/12/2020	S.E. Comercio de Produtos Quimicos de Bauri Eireli	Nota Fiscal nº 43249	R\$ 1.137,50		-R\$ 25.468,40
21/12/2020	Luk Indústria e Comércio de Usinas Geradoras de Oxigênio Ltda	Nota Fiscal nº 970	R\$ 3.000,00		-R\$ 28.468,40
21/12/2020	Livraria e Papelaria Novos Papeis Ltda	Nota Fiscal nº 24882	R\$ 164,32		-R\$ 28.632,72
21/12/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 146510	R\$ 2.216,86		-R\$ 30.849,58
21/12/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1375912	R\$ 4.395,05		-R\$ 35.244,63
21/12/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 485573	R\$ 599,80		-R\$ 35.844,43
21/12/2020	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Nota Fiscal nº 4657	R\$ 1.800,00		-R\$ 37.644,43
21/12/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 23195	R\$ 4.186,00		-R\$ 41.830,43
21/12/2020	Destra Apoio e Prev Seg Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 1782	R\$ 1.365,06		-R\$ 43.195,49
21/12/2020	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Nota Fiscal nº 146824	R\$ 660,00		-R\$ 43.855,49
21/12/2020	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Nota Fiscal nº 5195567	R\$ 902,80		-R\$ 44.758,29
21/12/2020	Tarifa Bancária	873.561.100.237.297	R\$ 10,45		-R\$ 44.768,74
21/12/2020	Tarifa Bancária	873.561.100.237.298	R\$ 10,45		-R\$ 44.779,19
21/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 223.127,23		-R\$ 267.906,42
21/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 222.979,06	-R\$ 44.927,36
21/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 148,17	-R\$ 44.779,19
21/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 45.000,00	R\$ 220,81
21/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 220,81		R\$ 0,00
22/12/2020	Repasse Público		R\$ -	R\$ 282.110,57	R\$ 282.110,57
22/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 44,10	R\$ 282.154,67
22/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 148,17		R\$ 282.006,50
22/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 104,07	R\$ 282.110,57
22/12/2020	Aplicação Financeira		R\$ 282.110,57		-R\$ 0,00
23/12/2020	Fernanda de Paula Perez	Rescisão	R\$ 1.800,06		-R\$ 1.800,06
23/12/2020	Maria Cristina de Aguiar	Rescisão	R\$ 4.139,82		-R\$ 5.939,88
23/12/2020	FGTS Arrecadação GRF	GRRF/FGTS	R\$ 750,81		-R\$ 6.690,69
23/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 6.690,69	-R\$ 0,00
24/12/2020	Tarifa Bancária	833.590.700.289.050	R\$ 3,40		-R\$ 3,40
24/12/2020	Tarifa Bancária	833.590.700.289.051	R\$ 3,40		-R\$ 6,80
24/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 6,80	-R\$ 0,00
28/12/2020	Janaina Barbosa Francisco de Souza	Rescisão	R\$ 2.257,67		-R\$ 2.257,67
28/12/2020	FGTS Arrecadação GRF	GRRF/FGTS	R\$ 189,60		-R\$ 2.447,27
28/12/2020	Tarifa Bancária	883.631.100.067.957	R\$ 10,45		-R\$ 2.457,72
28/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 2.457,72	-R\$ 0,00
30/12/2020	Resgate da Aplicação		R\$ -	R\$ 480.999,71	R\$ 480.999,71

Penápolis, 18 de Janeiro 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

## ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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


**ÓRGÃO CONCESSOR:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
**TIPO DE CONCESSÃO: (1)**  
**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** O presente CONVÊNIO tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do  
**EXERCÍCIO:** 2020  
**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02  
**ENDEREÇO e CEP:** RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400  
**RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:** ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO  
**VALOR TOTAL RECEBIDO:**  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
02/12/2020	R\$ 282.110,56	02/12/2020	11578	R\$ 282.110,56
14/12/2020	R\$ 282.110,56	14/12/2020	11579	R\$ 282.110,56
22/12/2020	R\$ 282.110,57	22/12/2020	11580	R\$ 282.110,57
	R\$ -			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 846.331,69
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 491.369,53
TOTAL				R\$ 1.337.701,22
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 9,73

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/12/2020 a	MUNICIPAL	R\$ 846.331,69
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/12/2020	PRÓPRIO	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 856.721,50
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 480.989,45
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 480.989,45

Penápolis, 18 de Janeiro de 2021.

Responsável pela Conveniada:

  
 João Pedro Pinotti Affonso  
 Diretor Administrativo



**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	01/12/2020	Nota Fiscal nº 153	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	recursos humanos (6)	R\$ 26.500,00	R\$ -	26.500,00	120.101	01/12/2020
2	23/10/2020	Nota Fiscal nº 23732312	Ticket Serviços S/A	Recursos humanos (5)	R\$ 10.654,70	R\$ -	10.654,70	120.102	01/12/2020
3	23/10/2020	Nota Fiscal nº 23732306	Ticket Serviços S/A	Recursos humanos (5)	R\$ 13.202,94	R\$ -	13.202,94	120.103	01/12/2020
4	03/11/2020	Nota Fiscal nº 253427	Samtronic Indústria e Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.696,00	R\$ -	1.696,00	120.104	01/12/2020
5	03/12/2020	Rescisão	Evelyn Rosane Pereira Novais	Recursos humanos (5)	R\$ 5.206,56	R\$ -	5.206,56	19.350	03/12/2020
6	03/12/2020	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	Recursos humanos (5)	R\$ 855,28	R\$ -	855,28	120.301	03/12/2020
7	04/12/2020	Holerite	Adriana Aparecida Canatto	Recursos humanos (5)	R\$ 2.009,62	R\$ -	2.009,62	31.847	04/12/2020
8	04/12/2020	Holerite	Alessandra Alves da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 2.028,73	R\$ -	2.028,73	31.847	04/12/2020
9	04/12/2020	Holerite	Alessandra Soares Lopes	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,43	R\$ -	1.725,43	31.847	04/12/2020
10	04/12/2020	Holerite	Alexandre Dumas de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
11	04/12/2020	Holerite	Alexandre Teixeira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
12	04/12/2020	Holerite	Amanda Cristina da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 2.031,00	R\$ -	2.031,00	31.847	04/12/2020
13	04/12/2020	Holerite	Ana Paula Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
14	04/12/2020	Holerite	Anderson Carrijo da Costa	Recursos humanos (5)	R\$ 2.703,93	R\$ -	2.703,93	31.847	04/12/2020
15	04/12/2020	Holerite	Bianca Klem Marques	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
16	04/12/2020	Holerite	Daniela Pereira Brandão	Recursos humanos (5)	R\$ 2.809,96	R\$ -	2.809,96	31.847	04/12/2020
17	04/12/2020	Holerite	Danielle Paula Pires dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$ 2.970,95	R\$ -	2.970,95	31.847	04/12/2020
18	04/12/2020	Holerite	Daniilo Augusto David Zane	Recursos humanos (5)	R\$ 3.837,00	R\$ -	3.837,00	31.847	04/12/2020
19	04/12/2020	Holerite	Debora Mateus Caetano	Recursos humanos (5)	R\$ 1.683,11	R\$ -	1.683,11	31.847	04/12/2020
20	04/12/2020	Holerite	Delma Aparecida da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 3.316,91	R\$ -	3.316,91	31.847	04/12/2020
21	04/12/2020	Holerite	Diego Aparecido de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.015,91	R\$ -	2.015,91	31.847	04/12/2020
22	04/12/2020	Holerite	Eduarda Cardoso da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
23	04/12/2020	Holerite	Elaine Batista Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
24	04/12/2020	Holerite	Elaine Jaqueline Gomes	Recursos humanos (5)	R\$ 2.760,37	R\$ -	2.760,37	31.847	04/12/2020
25	04/12/2020	Holerite	Eliana Pereira Gomes	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
26	04/12/2020	Holerite	Eva Oliveira de Menezes	Recursos humanos (5)	R\$ 2.005,62	R\$ -	2.005,62	31.847	04/12/2020
27	04/12/2020	Holerite	Fernanda de Paula Perez	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
28	04/12/2020	Holerite	Fernanda Fachini Miotto Matos	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,80	R\$ -	1.566,80	31.847	04/12/2020
29	04/12/2020	Holerite	Fernanda Sanchez Roberto	Recursos humanos (5)	R\$ 1.764,45	R\$ -	1.764,45	31.847	04/12/2020
30	04/12/2020	Holerite	Fernando Rogério Lima Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$ 1.688,06	R\$ -	1.688,06	31.847	04/12/2020
31	04/12/2020	Holerite	Heidi Caroline Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.891,13	R\$ -	1.891,13	31.847	04/12/2020
32	04/12/2020	Holerite	Isadora Maria Beserra	Recursos humanos (5)	R\$ 2.541,09	R\$ -	2.541,09	31.847	04/12/2020
33	04/12/2020	Holerite	João Darc Lino	Recursos humanos (5)	R\$ 2.541,13	R\$ -	2.541,13	31.847	04/12/2020
34	04/12/2020	Holerite	Julia da Silva da Paula	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,43	R\$ -	1.725,43	31.847	04/12/2020
35	04/12/2020	Holerite	Kerolayne Poliani Takamatsu	Recursos humanos (5)	R\$ 1.421,53	R\$ -	1.421,53	31.847	04/12/2020
36	04/12/2020	Holerite	Kessia da Silva Caldeira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
37	04/12/2020	Holerite	Leidiane Lima da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
38	04/12/2020	Holerite	Leuze Gedo Budes Clabudi	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,82	R\$ -	1.566,82	31.847	04/12/2020
39	04/12/2020	Holerite	Leticia da Silva Fabiano	Recursos humanos (5)	R\$ 2.020,55	R\$ -	2.020,55	31.847	04/12/2020
40	06/10/2020	Holerite	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 2.030,00	R\$ -	2.030,00	31.847	04/12/2020
41	04/12/2020	Holerite	Manoel Alexandre da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 2.371,95	R\$ -	2.371,95	31.847	04/12/2020
42	04/12/2020	Holerite	Marcia Dourado Meira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,43	R\$ -	1.725,43	31.847	04/12/2020
43	04/12/2020	Holerite	Mário Cristina de Aguiar	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,82	R\$ -	1.566,82	31.847	04/12/2020
44	04/12/2020	Holerite	Maria Gabriela Canacari Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$ 1.916,77	R\$ -	1.916,77	31.847	04/12/2020
45	04/12/2020	Holerite	Milena Maria Pires Capua	Recursos humanos (5)	R\$ 788,35	R\$ -	788,35	31.847	04/12/2020
46	04/12/2020	Holerite	Miriam Aparecida Madureira Reis	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
47	04/12/2020	Holerite	Miriam Juliane da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 2.031,13	R\$ -	2.031,13	31.847	04/12/2020
48	04/12/2020	Holerite	Olair Amorim Clemente	Recursos humanos (5)	R\$ 1.930,36	R\$ -	1.930,36	31.847	04/12/2020
49	04/12/2020	Holerite	Paulo Henrique Gonçalves	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,45	R\$ -	1.725,45	31.847	04/12/2020
50	04/12/2020	Holerite	Penha Cristina Dantas Ribas	Recursos humanos (5)	R\$ 1.988,25	R\$ -	1.988,25	31.847	04/12/2020
51	04/12/2020	Holerite	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	1.566,81	31.847	04/12/2020
52	04/12/2020	Holerite	Roseli Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.032,47	R\$ -	2.032,47	31.847	04/12/2020
53	04/12/2020	Holerite	Rosiane de Souza Soares	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
54	04/12/2020	Holerite	Rozinei Mechon Nunes	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
55	04/12/2020	Holerite	Sandra Miotto Faustino	Recursos humanos (5)	R\$ 2.541,13	R\$ -	2.541,13	31.847	04/12/2020
56	04/12/2020	Holerite	Silvia Andrea Rodrigues de Lima	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	31.847	04/12/2020
57	04/12/2020	Holerite	Stefany Correia Martins	Recursos humanos (5)	R\$ 1.880,16	R\$ -	1.880,16	31.847	04/12/2020
58	04/12/2020	Holerite	Tatiana Soares	Recursos humanos (5)	R\$ 2.985,73	R\$ -	2.985,73	31.847	04/12/2020
59	04/12/2020	Holerite	Thawany Yuri Kawamura	Recursos humanos (5)	R\$ 1.959,26	R\$ -	1.959,26	31.847	04/12/2020
60	04/12/2020	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	Recursos humanos (5)	R\$ 15.157,40	R\$ -	15.157,40	120.401	04/12/2020
61	10/11/2020	Nota Fiscal nº 41261	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 824,15	R\$ -	824,15	550.037.000.001.124	07/12/2020
62	07/12/2020	Holerite	Deysse D'arc Bezerra Pires	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	550.347.000.052.624	07/12/2020
63	03/12/2020	Nota Fiscal nº 21	Reinaldo Vieira da Silva Eletrica Hidraulica	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.045,00	R\$ -	1.045,00	550.347.000.053.851	07/12/2020
64	07/12/2020	Holerite	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 1.942,83	R\$ -	1.942,83	120.701	07/12/2020
65	07/12/2020	Holerite	Adriana Correia de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 2.004,95	R\$ -	2.004,95	120.702	07/12/2020
66	07/12/2020	Holerite	Alan Lucas Fiemini Lovano	Recursos humanos (5)	R\$ 1.566,81	R\$ -	1.566,81	120.703	07/12/2020
67	07/12/2020	Holerite	Andre Luiz Martins de Barros	Recursos humanos (5)	R\$ 1.998,94	R\$ -	1.998,94	120.704	07/12/2020
68	07/12/2020	Holerite	Diego Corassa Passarim	Recursos humanos (5)	R\$ 1.606,40	R\$ -	1.606,40	120.705	07/12/2020
69	07/12/2020	Holerite	Elisa Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	120.706	07/12/2020
70	07/12/2020	Holerite	Janaina Barbosa Francisco de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 2.409,14	R\$ -	2.409,14	120.707	07/12/2020
71	07/12/2020	Holerite	Jessica Penteado Soares	Recursos humanos (5)	R\$ 1.683,72	R\$ -	1.683,72	120.708	07/12/2020
72	07/12/2020	Holerite	Maria Angelica de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	120.709	07/12/2020
73	07/12/2020	Holerite	Michele Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.986,65	R\$ -	1.986,65	120.710	07/12/2020
74	07/12/2020	Holerite	Patricia P. Antiquera dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$ 2.990,00	R\$ -	2.990,00	120.711	07/12/2020
75	07/12/2020	Holerite	Silene de Oliveira Rodrigues de Lara	Recursos humanos (5)	R\$ 1.899,63	R\$ -	1.899,63	120.712	07/12/2020
76	07/12/2020	Holerite	Silvia Aparecida de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 2.635,19	R\$ -	2.635,19	120.713	07/12/2020
77	07/12/2020	Holerite	Simone Rocha Curs de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.725,44	R\$ -	1.725,44	120.714	07/12/2020
78	07/12/2020	Nota Fiscal nº 210184	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 890,00	R\$ -	890,00	120.715	07/12/2020
79	09/11/2020	Nota Fiscal nº 563165	Comercial Cirurgica Riodelarensis Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.239,43	R\$ -	2.239,43	120.716	07/12/2020
80	09/11/2020	Nota Fiscal nº 23122	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 5.096,00	R\$ -	5.096,00	120.717	07/12/2020
81	09/11/2020	Nota Fiscal nº 1366402	Comercial Cirurgica Riodelarensis Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 15.382,57	R\$ -	15.382,57	120.718	07/12/2020
82	09/11/2020	Nota Fiscal nº 3852	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.800,00	R\$ -	1.800,00	120.719	07/12/2020
83	09/11/2020	Nota Fiscal nº 262075	Londriair Comercio de Material Hospitalar	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.397,25	R\$ -	1.397,25	120.720	07/12/2020
84	09/11/2020	Nota Fiscal nº 262064	Londriair Comercio de Material Hospitalar	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.510,60	R\$ -	2.510,60	120.721	07/12/2020
85	09/11/2020	Nota Fiscal nº 137818	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.192,18	R\$ -	2.192,18	120.722	07/12/2020
86	09/11/2020	Nota Fiscal nº 69610	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.205,00	R\$ -	1.205,00	120.723	07/12/2020
87	07/12/2020	Holerite	Leila Maria Bruneto Izuel	Recursos humanos (5)	R\$ 1.999,07	R\$ -	1.999,07	120.724	07/12/2020
88	05/11/2020	Nota Fiscal nº 714	Patricia Barrinha Btz Benesciuti - Me - Patyo Moda e Praia	Outros materiais de consumo	R\$ 86,00	R\$ -	86,00	120.725	07/12/2020
89	07/12/2020	Holerite	Oscar de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.945,51	R\$ -	1.945,51	120.726	07/12/2020



90	07/12/2020	823.421.200.138.417	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.417	07/12/2020
91	07/12/2020	823.421.200.138.418	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.418	07/12/2020
92	07/12/2020	823.421.200.138.419	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.419	07/12/2020
93	07/12/2020	823.421.200.138.420	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.420	07/12/2020
94	07/12/2020	823.421.200.138.421	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.421	07/12/2020
95	07/12/2020	823.421.200.138.422	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.422	07/12/2020
96	07/12/2020	823.421.200.138.423	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.423	07/12/2020
97	07/12/2020	823.421.200.138.424	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.424	07/12/2020
98	07/12/2020	823.421.200.138.425	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.425	07/12/2020
99	07/12/2020	823.421.200.138.426	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.426	07/12/2020
100	07/12/2020	823.421.200.138.427	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.427	07/12/2020
101	07/12/2020	823.421.200.138.428	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.428	07/12/2020
102	07/12/2020	823.421.200.138.429	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.421.200.138.429	07/12/2020
103	07/12/2020	823.421.200.538.255	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	149,60	R\$	-	R\$	149,60	823.421.200.538.255	07/12/2020
104	08/12/2020	Bencião	Silvia Aparecida de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	5.377,71	R\$	-	R\$	5.377,71	10.596	08/12/2020
105	09/12/2020	Bencião	Kessia da Silva Caldeira	Recursos humanos (5)	R\$	637,28	R\$	-	R\$	637,28	12.924	09/12/2020
106	09/12/2020	803.441.100.140.916	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	803.441.100.140.916	09/12/2020
107	12/11/2020	Nota Fiscal nº 41312	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material medico e hospitalar (*)	R\$	4.310,27	R\$	-	R\$	4.310,27	550.037.000.001.124	10/12/2020
108	10/12/2020	Holerite	Adriana Aparecida Canato	Recursos humanos (5)	R\$	628,68	R\$	-	R\$	628,68	21.962	10/12/2020
109	10/12/2020	Holerite	Alessandra Alves da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	630,20	R\$	-	R\$	630,20	21.962	10/12/2020
110	10/12/2020	Holerite	Alessandra Soares Lopes	Recursos humanos (5)	R\$	344,46	R\$	-	R\$	344,46	21.962	10/12/2020
111	10/12/2020	Holerite	Alexandre Dumas de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	545,09	R\$	-	R\$	545,09	21.962	10/12/2020
112	10/12/2020	Holerite	Alexandre Teixeira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
113	10/12/2020	Holerite	Amanda Cristina da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	633,38	R\$	-	R\$	633,38	21.962	10/12/2020
114	10/12/2020	Holerite	Ana Paula Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
115	10/12/2020	Holerite	Andersons Carrijo da Costa	Recursos humanos (5)	R\$	889,67	R\$	-	R\$	889,67	21.962	10/12/2020
116	10/12/2020	Holerite	Bianca Klem Marques	Recursos humanos (5)	R\$	546,84	R\$	-	R\$	546,84	21.962	10/12/2020
117	10/12/2020	Holerite	Daniela Pereira Brandão	Recursos humanos (5)	R\$	976,13	R\$	-	R\$	976,13	21.962	10/12/2020
118	10/12/2020	Holerite	Daniela Paula Pires dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$	952,78	R\$	-	R\$	952,78	21.962	10/12/2020
119	10/12/2020	Holerite	Danielo Augusto David Zane	Recursos humanos (5)	R\$	1.173,85	R\$	-	R\$	1.173,85	21.962	10/12/2020
120	10/12/2020	Holerite	Deborah Mateus Cuckano	Recursos humanos (5)	R\$	521,79	R\$	-	R\$	521,79	21.962	10/12/2020
121	10/12/2020	Holerite	Delma Aparecida da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	1.256,96	R\$	-	R\$	1.256,96	21.962	10/12/2020
122	10/12/2020	Holerite	Diego Aparecido de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	634,45	R\$	-	R\$	634,45	21.962	10/12/2020
123	10/12/2020	Holerite	Eduarda Cardoso da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
124	10/12/2020	Holerite	Elaine Batista Pereira	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
125	10/12/2020	Holerite	Elaine Jaqueline Gomes	Recursos humanos (5)	R\$	894,77	R\$	-	R\$	894,77	21.962	10/12/2020
126	10/12/2020	Holerite	Eliana Pereira Gomes	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
127	10/12/2020	Holerite	Eva Oliveira de Menezes	Recursos humanos (5)	R\$	617,06	R\$	-	R\$	617,06	21.962	10/12/2020
128	10/12/2020	Holerite	Fernanda Fachini Misto Matos	Recursos humanos (5)	R\$	493,61	R\$	-	R\$	493,61	21.962	10/12/2020
129	10/12/2020	Holerite	Fernanda Sanchez Roberto	Recursos humanos (5)	R\$	563,70	R\$	-	R\$	563,70	21.962	10/12/2020
130	10/12/2020	Holerite	Fernando Rogério Lima Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$	557,52	R\$	-	R\$	557,52	21.962	10/12/2020
131	10/12/2020	Holerite	Heidy Caroline Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	525,66	R\$	-	R\$	525,66	21.962	10/12/2020
132	10/12/2020	Holerite	Isadora Maria Beserra	Recursos humanos (5)	R\$	850,61	R\$	-	R\$	850,61	21.962	10/12/2020
133	10/12/2020	Holerite	João Darc Lino	Recursos humanos (5)	R\$	818,12	R\$	-	R\$	818,12	21.962	10/12/2020
134	10/12/2020	Holerite	Julia da Silva da Paula	Recursos humanos (5)	R\$	552,57	R\$	-	R\$	552,57	21.962	10/12/2020
135	10/12/2020	Holerite	Kerolayne Poliana Takamatsu	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
136	10/12/2020	Holerite	Leidiane Lima da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
137	10/12/2020	Holerite	Leize Gedo Biudes Clabuch	Recursos humanos (5)	R\$	493,66	R\$	-	R\$	493,66	21.962	10/12/2020
138	10/12/2020	Holerite	Leticia da Silva Fabiano	Recursos humanos (5)	R\$	626,62	R\$	-	R\$	626,62	21.962	10/12/2020
139	06/10/2020	Holerite	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	546,90	R\$	-	R\$	546,90	21.962	10/12/2020
140	10/12/2020	Holerite	Manoel Alexandre da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	606,13	R\$	-	R\$	606,13	21.962	10/12/2020
141	10/12/2020	Holerite	Marcia Dourado Meira	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
142	10/12/2020	Holerite	Maria Cristina de Aguiar	Recursos humanos (5)	R\$	519,27	R\$	-	R\$	519,27	21.962	10/12/2020
143	10/12/2020	Holerite	Maria Gabriela Camacari Ribeiro	Recursos humanos (5)	R\$	471,88	R\$	-	R\$	471,88	21.962	10/12/2020
144	10/12/2020	Holerite	Milena Maria Peneo Capua	Recursos humanos (5)	R\$	362,26	R\$	-	R\$	362,26	21.962	10/12/2020
145	10/12/2020	Holerite	Mirian Aparecida Madureira Reis	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
146	10/12/2020	Holerite	Miriam Juliane da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	549,35	R\$	-	R\$	549,35	21.962	10/12/2020
147	10/12/2020	Holerite	Olair Amorim Clemente	Recursos humanos (5)	R\$	460,37	R\$	-	R\$	460,37	21.962	10/12/2020
148	10/12/2020	Holerite	Paulo Henrique Gonçalves	Recursos humanos (5)	R\$	544,26	R\$	-	R\$	544,26	21.962	10/12/2020
149	10/12/2020	Holerite	Penha Cristina Dantas Ribas	Recursos humanos (5)	R\$	627,05	R\$	-	R\$	627,05	21.962	10/12/2020
150	10/12/2020	Holerite	Rafaela Cristina Gonçalves Machado	Recursos humanos (5)	R\$	493,61	R\$	-	R\$	493,61	21.962	10/12/2020
151	10/12/2020	Holerite	Roseli Pereira	Recursos humanos (5)	R\$	547,99	R\$	-	R\$	547,99	21.962	10/12/2020
152	10/12/2020	Holerite	Rosiane de Souza Soares	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
153	10/12/2020	Holerite	Rozinei Mechon Nunes	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
154	10/12/2020	Holerite	Sandra Miotti Faustino	Recursos humanos (5)	R\$	818,12	R\$	-	R\$	818,12	21.962	10/12/2020
155	10/12/2020	Holerite	Silvia Andren Rodrigues de Lima	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	21.962	10/12/2020
156	10/12/2020	Holerite	Stefany Correia Martins	Recursos humanos (5)	R\$	628,29	R\$	-	R\$	628,29	21.962	10/12/2020
157	10/12/2020	Holerite	Tatiana Soares	Recursos humanos (5)	R\$	933,50	R\$	-	R\$	933,50	21.962	10/12/2020
158	10/12/2020	Holerite	Thawany Yuri Kawamura	Recursos humanos (5)	R\$	624,02	R\$	-	R\$	624,02	21.962	10/12/2020
159	07/12/2020	Nota Fiscal nº 869	FGK Serviços de Limpeza e urbanização EIRELI	Outros serviços de terceiros	R\$	49.094,00	R\$	-	R\$	49.094,00	121.001	10/12/2020
160	23/11/2020	Nota Fiscal nº 27-202047106905-81	Dnep-Dup Aut de Agua	Outras despesas	R\$	941,00	R\$	-	R\$	941,00	121.002	10/12/2020
161	12/11/2020	Nota Fiscal nº 1367771	Comercial Cirurgica Rioclandense Ltda	Medicamentos/Material medico e hospitalar (*)	R\$	545,95	R\$	-	R\$	545,95	121.003	10/12/2020
162	13/11/2020	Nota Fiscal nº 23145	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material medico e hospitalar (*)	R\$	2.975,00	R\$	-	R\$	2.975,00	121.004	10/12/2020
163	10/12/2020	823.451.200.180.040	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	823.451.200.180.040	10/12/2020
164	10/12/2020	823.451.200.543.563	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	823.451.200.543.563	10/12/2020
165	10/12/2020	833.451.202.493.925	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$	153,00	R\$	-	R\$	153,00	833.451.202.493.925	10/12/2020
166	11/12/2020	13º salário	Deysé D'arc Bezerra Pires	Recursos humanos (5)	R\$	543,33	R\$	-	R\$	543,33	550.347.000.052.624	11/12/2020
167	01/12/2020	Nota Fiscal nº 39	Alexandre Mozar Lopes de Lira	Locações diversas	R\$	18.066,00	R\$	-	R\$	18.066,00	121.101	11/12/2020
168	06/10/2020	13º salário	Leticia Fernandes de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	376,95	R\$	-	R\$	376,95	121.102	11/12/2020
169	11/12/2020	13º salário	Adriana Correia de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	627,80	R\$	-	R\$	627,80	121.103	11/12/2020
170	11/12/2020	13º salário	Andre Luiz Martins de Barros	Recursos humanos (5)	R\$	402,25	R\$	-	R\$	402,25	121.104	11/12/2020
171	11/12/2020	13º salário	Diego Corassa Passarine	Recursos humanos (5)	R\$	497,52	R\$	-	R\$	497,52	121.105	11/12/2020
172	11/12/2020	13º salário	Elissa Ferreira	Recursos humanos (5)	R\$	277,92	R\$	-	R\$	277,92	121.106	11/12/2020
173	11/12/2020	13º salário	Giovanna Guimarães	Recursos humanos (5)	R\$	131,40	R\$	-	R\$	131,40	121.107	11/12/2020
174	11/12/2020	13º salário	Jamaina Barbosa Francisco de Souza	Recursos humanos (5)	R\$	333,32	R\$	-	R\$	333,32	121.108	11/12/2020
175	11/12/2020	13º salário	Jessica Penedo Soares	Recursos humanos (5)	R\$	335,88	R\$	-	R\$	335,88	121.109	11/12/2020
176	11/12/2020	13º salário	Leila Maria Bruneto Izuel	Recursos humanos (5)	R\$	627,48	R\$	-	R\$	627,48	121.110	11/12/2020
177	11/12/2020	13º salário	Liliani dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$	144,83	R\$	-	R\$	144,83	121.111	11/12/2020
178	11/12/2020	13º salário	Maria Angelica de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	211,37	R\$	-	R\$	211,37	121.112	11/12/2020
179	11/12/2020	13º salário	Michele Pereira da Silva	Recursos humanos (5)	R\$	396,72	R\$	-	R\$	396,72	121.113	11/12/2020
180	11/12/2020	13º salário	Oscar de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$	390,95	R\$	-	R\$	390,95	121.114	11/12/2020
181	11/12/2020	13º salário	Patricia P. Antiquera dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$	958,41	R\$	-	R\$	958,41	121.115	11/12/2020

197	11/12/2020	863.461.100.113.733	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	863.461.100.113.733	11/12/2020
198	11/12/2020	863.461.100.113.734	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	863.461.100.113.734	11/12/2020
199	11/12/2020	863.461.100.113.735	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	863.461.100.113.735	11/12/2020
200	11/12/2020	863.461.100.113.736	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	863.461.100.113.736	11/12/2020
201	11/12/2020	863.461.100.395.537	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	173,40	RS	-	RS	173,40	863.461.100.395.537	11/12/2020
202	25/11/2020	Nota Fiscal nº 113	A. Vololini Junior Locações	Locações diversas	RS	4.000,00	RS	-	RS	4.000,00	554.018.000.018.845	14/12/2020
203	01/12/2020	Nota Fiscal nº 33	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	8.000,00	RS	-	RS	8.000,00	121.401	14/12/2020
204	01/12/2020	Nota Fiscal nº 7	ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Me	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	13.100,00	RS	-	RS	13.100,00	121.401	14/12/2020
205	14/11/2020	Nota Fiscal nº 210825	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	890,00	RS	-	RS	890,00	121.403	14/12/2020
206	08/12/2020	Nota Fiscal nº 6113	Ultra-Mag Diagnostico Por Imagem Ltda EPP	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	23.556,35	RS	-	RS	23.556,35	121.404	14/12/2020
207	18/11/2020	Nota Fiscal nº 23157	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	2.520,00	RS	-	RS	2.520,00	121.405	14/12/2020
208	17/11/2020	Nota Fiscal nº 5171644	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Outros materiais de consumo	RS	360,50	RS	-	RS	360,50	121.406	14/12/2020
209	31/07/2020	Nota Fiscal nº 7828-1	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	8.038,53	RS	-	RS	8.038,53	121.407	14/12/2020
210	20/11/2020	Nota Fiscal nº 263893	Londicir Comercio de Material Hospitalar	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	9.666,82	RS	-	RS	9.666,82	121.408	14/12/2020
211	20/11/2020	Nota Fiscal nº 70116	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	1.162,80	RS	-	RS	1.162,80	121.409	14/12/2020
212	20/11/2020	Nota Fiscal nº 1371576	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	3.961,08	RS	-	RS	3.961,08	121.410	14/12/2020
213	20/11/2020	Nota Fiscal nº 565205	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	1.679,57	RS	-	RS	1.679,57	121.411	14/12/2020
214	14/12/2020	DARF-Codigo da receita - 0561	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS	1.159,15	RS	-	RS	1.159,15	121.412	14/12/2020
215	14/12/2020	GPS/INSS	Ministério da Previdência Social	Recursos humanos (5)	RS	13.708,05	RS	-	RS	13.708,05	121.413	14/12/2020
216	08/12/2020	Nota Fiscal nº 26482	Automatizações Seculo XXI Tratamento de dados Ltda- EPP	Outros serviços de terceiros	RS	188,57	RS	-	RS	188,57	121.414	14/12/2020
217	14/12/2020	803.491.100.118.654	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	803.491.100.118.654	14/12/2020
218	14/12/2020	803.491.100.118.655	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	803.491.100.118.655	14/12/2020
219	07/12/2020	Nota Fiscal nº 127	Clínica de Nefrologia Isabela Moreim Ltda	Serviços médicos (*)	RS	14.077,50	RS	-	RS	14.077,50	121.501	15/12/2020
220	15/12/2020	883.501.100.080.371	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	883.501.100.080.371	15/12/2020
221	16/12/2020	Nota Fiscal nº 35	Katnoka e Perez Serviços de Fisioterapia LTDA	Serviços médicos (*)	RS	31.500,00	RS	-	RS	31.500,00	121.601	16/12/2020
222	16/12/2020	Rescisão	Alan Lucius Fiemino Lozano	Recursos humanos (5)	RS	2.538,61	RS	-	RS	2.538,61	121.602	16/12/2020
223	16/12/2020	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	Recursos humanos (5)	RS	522,64	RS	-	RS	522,64	121.603	16/12/2020
224	20/11/2020	Nota Fiscal nº 483123	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	648,66	RS	-	RS	648,66	121.604	16/12/2020
225	20/11/2020	Nota Fiscal nº 142182	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	1.424,54	RS	-	RS	1.424,54	121.605	16/12/2020
226	16/12/2020	DARF-Codigo da receita - 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS	15.024,15	RS	-	RS	15.024,15	121.606	16/12/2020
227	16/12/2020	DARF-Codigo da receita - 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS	4.846,50	RS	-	RS	4.846,50	121.607	16/12/2020
228	16/12/2020	893.511.100.042.137	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	893.511.100.042.137	16/12/2020
229	16/12/2020	893.511.100.042.138	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	893.511.100.042.138	16/12/2020
230	18/12/2020	GPS/INSS	Ministério da Previdência Social	Recursos humanos (5)	RS	6.221,32	RS	-	RS	6.221,32	121.801	18/12/2020
231	18/12/2020	Nota Fiscal nº 372	Winter - Gestao e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	RS	264.290,99	RS	-	RS	264.290,99	121.802	18/12/2020
232	18/12/2020	803.531.100.176.612	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	803.531.100.176.612	18/12/2020
233	23/11/2020	Nota Fiscal nº 41499	Medmaster Comercio Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	4.589,45	RS	-	RS	4.589,45	550.037.000.001.124	21/12/2020
234	10/12/2020	Nota Fiscal nº 6672-1	Sinconnecta - Tecnologia de informação	Outros serviços de terceiros	RS	2.490,00	RS	-	RS	2.490,00	122.101	21/12/2020
235	20/11/2020	Nota Fiscal nº 112467	Soquímica Laboratorio Ltda EPP	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	1.620,00	RS	-	RS	1.620,00	122.102	21/12/2020
236	05/12/2020	Nota Fiscal nº 52712754	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Locações diversas	RS	300,00	RS	-	RS	300,00	122.103	21/12/2020
237	05/12/2020	Nota Fiscal nº 52712814	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Locações diversas	RS	200,00	RS	-	RS	200,00	122.104	21/12/2020
238	05/12/2020	Nota Fiscal nº 52712694	Ensite Brasil Telecomunicação Ltda	Locações diversas	RS	200,00	RS	-	RS	200,00	122.105	21/12/2020
239	14/12/2020	Nota Fiscal nº 162342610	CPFL CIA Paulista de Força	Utilidades públicas (7)	RS	12.969,72	RS	-	RS	12.969,72	122.106	21/12/2020
240	03/11/2020	Nota Fiscal nº 60	EDR Com Equipos Médico Hospitalares Ltda	Locações diversas	RS	1.150,00	RS	-	RS	1.150,00	122.107	21/12/2020
241	01/12/2020	Nota Fiscal nº 20200000015329	Epimed Solutions Tecnologia de Informaçoes Medicas Ltda	Outros serviços de terceiros	RS	959,90	RS	-	RS	959,90	122.108	21/12/2020
242	24/11/2020	Nota Fiscal nº 43249	S.E. Comercio de Produtos Quimicos de Bauri Eireli	Outros materiais de consumo	RS	1.137,50	RS	-	RS	1.137,50	122.109	21/12/2020
243	05/12/2020	Nota Fiscal nº 970	Luk Industria e Comercio de Usinas Geradoras de Oxigenio Ltda	Locações diversas	RS	3.000,00	RS	-	RS	3.000,00	122.110	21/12/2020
244	01/12/2020	Nota Fiscal nº 24882	Livraria e Papelaria Noves Papeis Ltda	Outras despesas	RS	164,32	RS	-	RS	164,32	122.111	21/12/2020
245	02/12/2020	Nota Fiscal nº 146510	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	2.216,86	RS	-	RS	2.216,86	122.112	21/12/2020
246	02/12/2020	Nota Fiscal nº 1375912	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	4.395,05	RS	-	RS	4.395,05	122.113	21/12/2020
247	02/12/2020	Nota Fiscal nº 485573	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	599,80	RS	-	RS	599,80	122.114	21/12/2020
248	03/12/2020	Nota Fiscal nº 4657	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda Epp	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	1.800,00	RS	-	RS	1.800,00	122.115	21/12/2020
249	02/12/2020	Nota Fiscal nº 23195	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	4.186,00	RS	-	RS	4.186,00	122.116	21/12/2020
250	02/12/2020	Nota Fiscal nº 1782	Destra Apoio e Prev Seg Trabalho Ltda	Recursos humanos (5)	RS	1.365,06	RS	-	RS	1.365,06	12.217	21/12/2020
251	03/12/2020	Nota Fiscal nº 146824	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS	660,00	RS	-	RS	660,00	122.118	21/12/2020
252	01/12/2020	Nota Fiscal nº 5195567	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Outros materiais de consumo	RS	902,80	RS	-	RS	902,80	122.119	21/12/2020
253	21/12/2020	873.561.100.237.297	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	873.561.100.237.297	21/12/2020
254	21/12/2020	873.561.100.237.298	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	873.561.100.237.298	21/12/2020
255	23/12/2020	Rescisão	Fernanda de Paula Perez	Recursos humanos (5)	RS	1.800,06	RS	-	RS	1.800,06	17.053	23/12/2020
256	23/12/2020	Rescisão	Maria Cristina de Aguiar	Recursos humanos (5)	RS	4.139,82	RS	-	RS	4.139,82	17.055	23/12/2020
257	23/12/2020	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	Recursos humanos (5)	RS	750,81	RS	-	RS	750,81	122.301	23/12/2020
258	24/12/2020	833.590.700.289.050	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	3,40	RS	-	RS	3,40	833.590.700.289.050	24/12/2020
259	24/12/2020	833.590.700.289.051	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	3,40	RS	-	RS	3,40	833.590.700.289.051	24/12/2020
260	28/12/2020	Rescisão	Janaina Barbosa Francisco de Souza	Recursos humanos (5)	RS	2.257,67	RS	-	RS	2.257,67	122.801	28/12/2020
261	28/12/2020	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	Recursos humanos (5)	RS	189,60	RS	-	RS	189,60	122.802	28/12/2020
262	28/12/2020	883.631.100.067.957	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	RS	10,45	RS	-	RS	10,45	883.631.100.067.957	28/12/2020
<b>TOTAL</b>					<b>RS</b>	<b>856.721,50</b>	<b>RS</b>	<b>-</b>	<b>RS</b>	<b>856.721,50</b>		

(1) Anúncio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas fiscais e recibos.

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

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

Penápolis, 18 de Janeiro de 2021.

Responsável pela Conveniada:

João Pedro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil







G3343015285729351  
30/12/2020 16:22:50

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			491.019,03 C
01/12/2020		0000	13060 351 Aplicação BB CDB DI	4.600.832.944.591	300.000,00 D	
01/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.101	26.500,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
01/12/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.102	10.654,70 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.103	13.202,94 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.104	1.696,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
01/12/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Mais	42	138.965,39 D	0,00 C
02/12/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	881.968.251	282.110,56 C	
			104 0329 12012877000181 FMS PENAPOLIS			
02/12/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Mais	42	282.110,56 D	0,00 C
03/12/2020		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.350	5.206,56 D	
03/12/2020		0000	13105 375 Impostos	120.301	855,28 D	
			FGTS ARREC GRRF			
03/12/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	6.061,84 C	0,00 C
04/12/2020		0000	13134 250 Folha de Pagamento	31.847	105.821,76 D	
04/12/2020		0000	13105 375 Impostos	120.401	15.157,40 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
04/12/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	120.979,16 C	0,00 C
07/12/2020		3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	824,15 D	
			07/12 0037 1124-X MEDMASTER COME			
07/12/2020		3062	99015 470 Transferência enviada	550.347.000.052.624	1.725,44 D	
			07/12 0347 52624-X DEYSE DARC BEZ			
07/12/2020		3062	99015 470 Transferência enviada	550.347.000.053.851	1.045,00 D	
			07/12 0347 53851-5 REINALDO HIDRA			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	1.942,83 D	
			341 0460 48338626899 LETICIA FERNANDES			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	2.004,95 D	
			104 0329 32064765859 ADRIANA CORREIA D			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.703	1.566,81 D	
			077 0001 38260771802 ALAN LUCIUS FIRMI			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.704	1.998,94 D	
			033 4557 36809521801 ANDRE LUIZ MARTIN			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.705	1.606,40 D	
			104 0329 34537176865 DIEGO CORASSA PAS			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.706	1.725,44 D	
			033 0629 05377526848 ELISA FERREIRA			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.707	2.409,14 D	
			237 2348 41523184817 JANAINA BARBOSA F			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.708	1.683,72 D	
			260 0001 39630567890 JESSICA PENTEADO			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.709	1.725,44 D	
			104 0329 30648079864 MARIA ANGELICA DE			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.710	1.986,65 D	
			033 0058 33579381890 MICHELE PEREIRA D			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.711	2.990,00 D	
			033 0058 30291683878 PATRICIA POLETO A			
07/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.712	1.899,63 D	



			033 0058 28636756804 SILENE DE OLIVEIR			
07/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.713	2.635,19 D	
			033 0058 07794586801 SILVIA APARECIDA			
07/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.714	1.725,44 D	
			341 0460 32140135806 SIMONE ROCHA CARI			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.715	890,00 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.716	2.239,43 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.717	5.096,00 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.718	15.382,57 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.719	1.800,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.720	1.397,25 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.721	2.510,60 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.722	2.192,18 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.723	1.205,00 D	
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
07/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.724	1.999,07 D	
			104 4122 13444390807 LEILA MARIA BRUNE			
07/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.725	86,00 D	
			748 3021 005796434000163 PATRICIA BARR			
07/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.726	1.945,51 D	
			748 3021 05770635886 OSCAR DE OLIVEIRA			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.417	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.418	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.419	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.420	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.421	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.422	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.423	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.424	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.425	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.426	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.427	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.428	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.429	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	823.421.200.538.255	149,60 D	
			Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	00000 855	BB RF CP Aut Mais	42	68.524,23 C	0,00 C
08/12/2020	0000	13134 250	Folha de Pagamento	10.596	5.377,71 D	
08/12/2020	0000	00000 855	BB RF CP Aut Mais	42	5.377,71 C	0,00 C
09/12/2020	0000	13134 250	Folha de Pagamento	12.924	637,28 D	
09/12/2020	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	803.441.100.140.916	3,40 D	
			Cobrança referente 09/12/2020			
09/12/2020	0000	00000 855	BB RF CP Aut Mais	42	640,68 C	0,00 C
10/12/2020	3062	99015470	Transferência enviada	550.037.000.001.124	4.310,27 D	

## 10/12 0037 1124-X MEDMASTER COME

10/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.962	31.981,16 D	
10/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2785 015579464000171 FGK SERVICOS	121.001	49.094,00 D	
10/12/2020	0000	13105 361 Pqto conta água DAEP - DEP AUT DE AGUA E	121.002	941,00 D	
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	121.003	545,95 D	
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	121.004	2.975,00 D	
10/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/12/2020	823.451.200.180.040	10,45 D	
10/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 10/12/2020	823.451.200.543.563	3,40 D	
10/12/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/12/2020	833.451.202.493.925	153,00 D	
10/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	90.014,23 C	0,00 C
11/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada 11/12 0347 52624-X DEYSE DARC BEZ	550.347.000.052.624	543,33 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0670 030435993000195 ALEXANDRE MOZ	121.101	18.066,00 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0460 48338626899 LETICIA FERNANDES	121.102	376,95 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0329 32064765859 ADRIANA CORREIA D	121.103	627,80 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4557 36809521801 ANDRE LUIZ MARTIN	121.104	402,25 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0329 34537176865 DIEGO CORASSA PAS	121.105	497,52 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0629 05377526848 ELISA FERREIRA	121.106	277,92 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 42874139890 GIOVANA GUIMARAES	121.107	131,40 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2348 41523184817 JANAINA BARBOSA F	121.108	333,32 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 39630567890 JESSICA PENTEADO	121.109	335,88 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4122 13444390807 LEILA MARIA BRUNE	121.110	627,48 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0329 44021299823 LILIAN DOS SANTOS	121.111	144,83 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0329 30648079864 MARIA ANGELICA DE	121.112	211,37 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0058 33579381890 MICHELE PEREIRA D	121.113	396,72 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 05770635886 OSCAR DE OLIVEIRA	121.114	390,95 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0058 30291683878 PATRICIA POLETO A	121.115	958,41 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0058 28636756804 SILENE DE OLIVEIR	121.116	620,97 D	
11/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0460 32140135806 SIMONE ROCHA CARI	121.117	544,26 D	
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2020	863.461.100.113.720	10,45 D	
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2020	863.461.100.113.721	10,45 D	
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2020	863.461.100.113.722	10,45 D	
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2020	863.461.100.113.723	10,45 D	
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2020	863.461.100.113.724	10,45 D	
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2020	863.461.100.113.725	10,45 D	

11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.726	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.727	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.728	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.729	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.730	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.731	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.732	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.733	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.734	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.735	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.113.736	10,45 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.461.100.395.537	173,40 D	
		Cobrança referente 11/12/2020			
11/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42 25.838,41 C		0,00 C
14/12/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	937.073.259 282.110,56 C		
		104 0329 12012877000181 FMS PENAPOLIS			
14/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	554.018.000.018.845	4.000,00 D	
		14/12 4018 18845-X A.VOTOLINI JR			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.401	8.000,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.402	13.100,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.403	890,00 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.404	23.556,35 D	
		033 0058 007220629000196 ULTRA-MAG DIA			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.405	2.520,00 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.406	360,50 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.407	8.038,53 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.408	9.666,82 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.409	1.162,80 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.410	3.961,08 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.411	1.679,57 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.412	1.159,15 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
14/12/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.413	13.708,05 D	
		GPS- Ident.: 45349461001508 - 11/2020			
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.414	188,57 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
14/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.118.654	10,45 D	
		Cobrança referente 14/12/2020			
14/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.118.655	10,45 D	
		Cobrança referente 14/12/2020			
14/12/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Mais	42 190.098,24 D		0,00 C
15/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	14.077,50 D	
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
15/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.501.100.080.371	10,45 D	



Cobrança referente 15/12/2020						
15/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	14.087,95 C		0,00 C
16/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	31.500,00 D		
		077 0001 033433450000127 KATAOKA SERVI				
16/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	2.538,61 D		
		077 0001 38260771802 ALAN LUCIUS FIRMI				
16/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.603	522,64 D		
		FGTS ARREC GRRF				
16/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.604	648,66 D		
		BANCO SOFISA S/A				
16/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.605	1.424,54 D		
		BANCO SOFISA S/A				
16/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.606	15.024,15 D		
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
16/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.607	4.846,50 D		
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
16/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.511.100.042.137	10,45 D		
		Cobrança referente 16/12/2020				
16/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.511.100.042.138	10,45 D		
		Cobrança referente 16/12/2020				
16/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	56.526,00 C		0,00 C
18/12/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.801	6.221,32 D		
		GPS- Ident.: 45349461001508 - 13/2020				
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.802	264.290,99 D		
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.612	10,45 D		
		Cobrança referente 18/12/2020				
18/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	223.127,23 C		
18/12/2020	0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	47.500,00 C		
18/12/2020	21/12/2020	0000 14060 798 Resgate BB CDB DI	4.600.832.944.591	43,70 C		148,17 C
21/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	4.589,45 D		
		21/12 0037 1124-X MEDMASTER COME				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.101	2.490,00 D		
		SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.102	1.620,00 D		
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.103	300,00 D		
		ENSITE BRASIL T LTDA ME				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.104	200,00 D		
		ENSITE BRASIL T LTDA ME				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.105	200,00 D		
		ENSITE BRASIL T LTDA ME				
21/12/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz	122.106	12.969,72 D		
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.107	1.150,00 D		
		EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.108	959,90 D		
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.109	1.137,50 D		
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM				
21/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.110	3.000,00 D		
		341 3858 022677012000198 LUK INDUSTRIA				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.111	164,32 D		
		LIVRARIA E PAPELARIA NOVOS PAPEIS LTDA				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.112	2.216,86 D		
		BANCO SOFISA S/A				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.113	4.395,05 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.114	599,80 D		
		BANCO SOFISA S/A				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.115	1.800,00 D		
		BELIVE MEDICAL P H LTDA				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.116	4.186,00 D		
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA				
21/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.117	1.365,06 D		



## 341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI

21/12/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.118	660,00 D	
			BANCO SOFISA S/A			
21/12/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.119	902,80 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
21/12/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.561.100.237.297	10,45 D	
			Cobrança referente 21/12/2020			
21/12/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.561.100.237.298	10,45 D	44.779,19 D
			Cobrança referente 21/12/2020			
18/12/2020	21/12/2020	0000	00000 248 Estomo Resgate Automátic	42 223.127,23 D		
18/12/2020	21/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42 222.979,06 C	44.927,36 D	
21/12/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	148,17 C	
21/12/2020		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	45.000,00 C	
21/12/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Mais	42	220,81 D	0,00 C
22/12/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	977.047.719 282.110,57 C	282.110,57 C	
			104 0329 12012877000181 FMS PENAPOLIS			
21/12/2020	22/12/2020	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	4.600.832.944.591	44,10 C	
21/12/2020	22/12/2020	0000	00000 248 Estomo Resgate Automátic	42	148,17 D	
21/12/2020	22/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	104,07 C	282.110,57 C
22/12/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Mais	42 282.110,57 D	0,00 C	
23/12/2020		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.053	1.800,06 D	
23/12/2020		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.055	4.139,82 D	
23/12/2020		0000	13105 375 Impostos	122.301	750,81 D	
			FGTS ARREC GRRF			
23/12/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	6.690,69 C	0,00 C
24/12/2020		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.590.700.289.050	3,40 D	
			Cobrança referente 24/12/2020			
24/12/2020		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.590.700.289.051	3,40 D	
			Cobrança referente 24/12/2020			
24/12/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	6,80 C	0,00 C
28/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	2.257,67 D	
			237 2348 41523184817 JANAINA BARBOSA F			
28/12/2020		0000	13105 375 Impostos	122.802	189,60 D	
			FGTS ARREC GRRF			
28/12/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.067.957	10,45 D	
			Cobrança referente 28/12/2020			
28/12/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	2.457,72 C	0,00 C
30/12/2020		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.	480.999,71 C
Saldo	480.999,71 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2020
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	04/01/2021

## Saldo de fundos de investimento

BB Automático Mais	273.226,75
BB CDB DI *	207.778,05

(\*) Saldo atualizado ate 29.12.2020

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato investimentos financeiros - mensal

G3343015285729351  
30/12/2020 16:23:33

### Cliente

Agência 3062-7  
Conta 36311-1 ASSOCIACAO H B BRASIL  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2020

### BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
01/12/2020	APLICAÇÃO	138.965,39			29.902,542380	4,647276751	29.902,542380
02/12/2020	APLICAÇÃO	282.110,56			60.704,232759	4,647296361	90.606,775139
03/12/2020	RESGATE	6.061,84		0,04	1.304,384106	4,647312069	89.302,391033
	Aplicação 01/12/2020	6.061,84		0,04	1.304,384106		
04/12/2020	RESGATE	120.979,16	0,02	1,18	26.032,244097	4,647327351	63.270,146936
	Aplicação 01/12/2020	120.979,16	0,02	1,18	26.032,244097		
07/12/2020	RESGATE	68.524,23	0,03	0,71	14.744,946279	4,647352978	48.525,200657
	Aplicação 01/12/2020	11.924,55	0,01	0,15	2.565,914177		
	Aplicação 02/12/2020	56.599,68	0,02	0,56	12.179,032102		
08/12/2020	RESGATE	5.377,71		0,07	1.157,165447	4,647373470	47.368,035210
	Aplicação 02/12/2020	5.377,71		0,07	1.157,165447		
09/12/2020	RESGATE	640,68		0,01	137,859766	4,647403799	47.230,175444
	Aplicação 02/12/2020	640,68		0,01	137,859766		
10/12/2020	RESGATE	90.014,23	0,14	1,77	19.369,046160	4,647422452	27.861,129284
	Aplicação 02/12/2020	90.014,23	0,14	1,77	19.369,046160		
11/12/2020	RESGATE	25.838,41	0,05	0,52	5.559,840068	4,647432243	22.301,289216
	Aplicação 02/12/2020	25.838,41	0,05	0,52	5.559,840068		
14/12/2020	APLICAÇÃO	190.098,24			40.903,559816	4,647474226	63.204,849032
15/12/2020	RESGATE	14.087,95	0,05	0,33	3.031,381401	4,647495031	60.173,467631
	Aplicação 02/12/2020	14.087,95	0,05	0,33	3.031,381401		
16/12/2020	RESGATE	56.526,00	0,28	1,42	12.162,989336	4,647517024	48.010,478295
	Aplicação 02/12/2020	56.526,00	0,28	1,42	12.162,989336		
18/12/2020	RESGATE	223.127,23	0,30	3,08	48.010,478295	4,647539699	
	Aplicação 02/12/2020	33.028,69	0,21	0,79	7.106,918479		
	Aplicação 14/12/2020	190.098,54	0,09	2,29	40.903,559816		
21/12/2020	APLICAÇÃO	220,81			47,510935	4,647561593	47,510935
21/12/2020	ESTORNO DE RESGATE	223.127,23	0,30	3,08	48.010,478295	4,647561593	48.057,989230
21/12/2020	RESGATE	222.979,06	0,29	3,07	47.978,593932	4,647561593	79,395298
	Aplicação 02/12/2020	33.028,69	0,21	0,79	7.106,918479		
	Aplicação 14/12/2020	189.950,37	0,08	2,28	40.871,675453		
21/12/2020	RESGATE	148,17			31,881234	4,647561593	47,514064
	Aplicação 14/12/2020	148,17			31,881234		
22/12/2020	APLICAÇÃO	282.110,57			60.700,492436	4,647582889	60.748,006500
22/12/2020	ESTORNO DE RESGATE	148,17			31,881234	4,647582889	60.779,887734
22/12/2020	RESGATE	104,07			22,392387	4,647582889	60.757,495347
	Aplicação 14/12/2020	104,07			22,392387		
23/12/2020	RESGATE	6.690,69		0,03	1.439,604806	4,647608825	59.317,890541
	Aplicação 14/12/2020	44,11			9,491976		
	Aplicação 21/12/2020	220,81			47,510935		
	Aplicação 22/12/2020	6.425,77		0,03	1.382,601895		
24/12/2020	RESGATE	6,80			1,463113	4,647625196	59.316,427428
	Aplicação 22/12/2020	6,80			1,463113		
28/12/2020	RESGATE	2.457,72		0,02	528,813764	4,647647563	58.787,613664
	Aplicação 22/12/2020	2.457,72		0,02	528,813764		
30/12/2020	SALDO ATUAL	273.226,75			58.787,613664		58.787,613664

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	893.505,57
RESGATES (-)	620.288,55
RENDIMENTO BRUTO (+)	19,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,86
IOF (-)	9,17

RENDIMENTO LÍQUIDO	9,73
SALDO ATUAL =	273.226,75
Disponível p/ Resg =	273.221,66
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,35
IR complementar =	0,04
IOF estimado =	4,70

Aplicações em ser				
Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
22/12/2020	909.306.222	282.110,57	60.700,492436	58.787,613664

Valor da Cota	
30/11/2020	4,647252282
30/12/2020	4,647692455

Rentabilidade	
No mês	0,0094
No ano	0,6622
Últimos 12 meses	0,6698

**VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE**

Projeção para 30/12/2020 - Cota: 4,647692455

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Extrato de CDB/BB Reaplic

G3343015285729351  
30/12/2020 16:23:55

### Dados consultados

Agência 3062-7  
Conta 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE  
Período 01/12/2020 a 30/12/2020

### BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.deposito	Valor
30/11		Saldo anterior		0,00
01/12		Aplicação	- 4600832944591	
		valor capital		300.000,00
18/12		Resgate	- 4600832944591	
		valor capital		47.500,00
		valor juros no mês		43,70
		valor líquido		47.543,70
21/12		Resgate	- 4600832944591	
		valor capital		45.000,00
		valor juros no mês		44,10
		valor líquido		45.044,10
30/12		Saldo final		
		valor capital		207.500,00

### SALDO DISPONÍVEL PARA RESGATE EM 30/12/2020

valor capital	207.500,00
valor juros	294,65
Saldo líquido projetado	207.794,65

### RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
4600832944591	01/12/2020	300.000,00	207.500,00	95,00	05/11/2025

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes

G3380313401410321  
03/01/2021 16:36:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP  
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR  
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14  
VALOR: R\$ 26.500,00  
DEBITO EM: 01/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A48.946.30E.BA7.22A

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20201201u34298678000114	Número da Nota <b>00000153</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/12/2020 11:04:57</b>			
	Código de Verificação <b>ECSE-KR31</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 Monções - 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 - HOSPITAL LUIZ VALENTE DE PENÁPOLIS / SP PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA GERADA PELA PANDEMIA DA DOENÇA CORONAVIRUS (COVID - 19) COMPETÊNCIA: 11/2020				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 26.500,00</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 CONFORME PROCESSO Nº 96/2020  
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

01/12/20  
 LV



03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:30  
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090325137314293781658220009784560001065470

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 120.102  
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2020  
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 10.654,70  
VALOR COBRADO 10.654,70

NR.AUTENTICACAO A.359.158.40E.093.890

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 <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 620977 Série C6, emitido em 22/10/2020 20201105047866934000174	Número da Nota <b>23732312</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>23/10/2020 00:40:50</b> Código de Verificação <b>8JTX-GRXT</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVIÇOS S.A</b> Endereço: <b>AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7816 - Pinheiros - CEP: 05425-070</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</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: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 70 R\$10.850,00 TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA) R\$195,30 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Ped.:22940730 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: 01/12/2020 VALOR TOTAL: R\$10.654,70				
<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 620977 Série C6, emitido em 22/10/2020.				

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



# NOTA DE DÉBITO

Número  
620977-ND

Data de Emissão  
22/10/2020

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

## CLIENTE

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

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 70 R\$10.850,00  
Ped.:22940730 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

**VALOR TOTAL:** R\$ 10.654,70

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
620977-ND	R\$ 10.654,70	01/12/2020

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 620977 de 22/10/2020.



## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

**Número do Pedido Enviado:** 760971

**Realizado em:** 21/10/2020

**Valor (R\$):** 10.850,00

**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\$):** 10.850,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 70

**Data de Entrega:** 30/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
165.475.958-97	16547595897	ADRIANA A C AUGU	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
320.647.658-59	32064765859	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
382.607.718-02	38260771802	ALAN LF LOZANO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
344.289.598-77	34428959877	ALESSANDRA ALVESSILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
258.082.648-39	25808264839	ALESSANDRA SOARES LOPES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
315.338.678-10	31533867810	ALEXANDRE D O DA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
173.992.648-05	17399264805	ALEXANDRE TEIXEIRA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
339.645.428-65	33964542865	AMANDA C S GOVEA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
270.848.198-35	27084819835	ANA PAULA FERREIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
333.680.898-70	33368089870	ANDERSON CARRIJO COSTA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
368.095.218-01	36809521801	ANDRE LM BARROS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
465.946.288-95	46594628895	BIANCA KLEMMARQUES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
305.891.928-09	30589192809	DANIELA PEREIRA BRANDAO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
299.603.258-65	29960325865	DANIELE P P SANTOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
355.521.228-10	35552122810	DANILO A D ZANETTE	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
450.067.918-96	45006791896	DEBORA MATEUS CAETANO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
145.695.208-04	14569520804	DELMA A S SPONT	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
164.731.298-12	16473129812	DEYSE D A B PIRES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00

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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 10.850,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 70

**Data de Entrega:** 30/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
414.392.318-18	41439231818	DIEGO APARECIDO OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
345.371.768-65	34537176865	DIEGO CORASSA PASSARINE	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
363.241.858-69	36324185869	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
158.075.048-60	15807504860	ELAINE BATISTA PEREIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
384.612.758-29	38461275829	ELAINE J G LIM	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
332.576.848-27	33257684827	ELIANA PEREIRA GOMES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
053.775.268-48	5377526848	ELISA FERREIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
136.620.388-70	13662038870	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
345.321.208-88	34532120888	EVELYN R P NOVAIS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
290.661.488-29	29066148829	FERNANDA DE PAULA PERES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
326.326.298-02	32632629802	FERNANDA F M MATOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
279.862.908-03	27986290803	FERNANDA S R N	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
257.712.918-11	25771291811	FERNANDO R L RIBEIRO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
432.420.778-06	43242077806	HEIDY C P SILV	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
470.224.598-86	47022459886	ISADORA M B MALHEIRO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
396.305.678-90	39630567890	JESSICA PENTEADO SOARES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
104.382.288-71	10438228871	JOAO DARC LINO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
479.999.438-78	47999943878	JULIA DA SILVA PAULA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
340.002.278-07	34000227807	KEROLAYNE P T SA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
350.422.458-47	35042245847	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
383.608.588-70	38360858870	LEIDIANE LIMA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
134.443.908-07	13444390807	LEILA M B IO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
318.625.058-70	31862505870	LEIZE G B CLABUCHAR	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
391.926.408-85	39192640885	LETICIA DA SILVA FABIANO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
483.386.268-99	48338626899	LETICIA FERNANDES SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00

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



**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 10.850,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 70

**Data de Entrega:** 30/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
256.579.008-20	25657900820	LETICIA FERNANDES SOUZA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
357.402.528-90	35740252890	LUCIMARA C EVANGELISTA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
224.433.618-29	22443361829	MANOEL ALEXANDRE SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
434.658.048-30	43465804830	MARCIA DOURADO MEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
095.648.308-93	9564830893	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
372.100.838-39	37210083839	MARIA G C RIBEIR	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
335.793.818-90	33579381890	MICHELE PEREIRA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
426.458.498-14	42645849814	MILENA MARIA PENCO CAPUA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
475.957.638-00	47595763800	MIRIANA M DOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
363.335.358-50	36333535850	MIRIAN JULIANE DA SILVA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
083.248.858-54	8324885854	OLAIR AMORIM CLEMENTE	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
057.706.358-86	5770635886	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
302.916.838-78	30291683878	PATRICIA A SANTOS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
263.939.148-82	26393914882	PAULO HENRIQUE GONCALVES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
057.709.998-10	5770999810	PENHA C DRIBAS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
515.632.518-17	51563251817	RAFAELA C G MAC	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
302.528.948-12	30252894812	ROSELI PEREIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
351.389.678-60	35138967860	ROSIANE DE SOUZA SOARES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
095.696.518-06	9569651806	ROZINEI MECHON NUNES	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
282.500.408-13	28250040813	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
286.367.568-04	28636756804	SILENE ORD	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
077.945.868-01	7794586801	SILVIA A OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
148.829.508-55	14882950855	SILVIA A R LIM	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
321.401.358-06	32140135806	SIMONE R C OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00
454.080.478-22	45408047822	STEFANY CORREIA MARTINS	AHBB PENAPOLIS	R\$ 155,00

CONVENIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020

FONTE DE RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 10.850,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 70

**Data de Entrega:** 30/10/2020

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

**Contrato:** 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB PENAPOLIS		30/10/2020	70	R\$ 10.850,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>70</b>
					<b>R\$ 10.850,00</b>

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -195,30	1	-R\$ 195,30
<b>TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO</b>			<b>-R\$ 195,30</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>			<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios			R\$ 10.850,00
Taxas			-R\$ 195,30
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 10.654,70</b>

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

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:30  
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090325143528293781658220009484560001320294

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 120.103

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 13.202,94

VALOR COBRADO 13.202,94

NR.AUTENTICACAO 3.001.1E4.FE1.0AA.B1E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 <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 621866 Série C6, emitido em 22/10/2020 20201105u47866934000174	Número da Nota <b>23732306</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>23/10/2020 00:40:49</b> Código de Verificação <b>KMWX-NI3Z</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVIÇOS S.A</b> Endereço: <b>AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05425-070</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</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: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 70 R\$13.513,76 TAXA DE ADMINISTRACAO TRE (NEGATIVA) R\$310,82 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Ped.:22940734 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: 01/12/2020 VALOR TOTAL: R\$13.202,94				
<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 621866 Série C6, emitido em 22/10/2020.				

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





# NOTA DE DÉBITO

Número  
621866-ND

Data de Emissão  
22/10/2020

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

## CLIENTE

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

## DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 70 R\$13.513,76  
Ped.:22940734 Contrato:2004030057121 IE:ISENTO IM:

**VALOR TOTAL:** R\$ 13.202,94

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

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

NOTA DE DÉBITO Nº

621866-ND

VALOR DE NOTA DE DÉBITO

R\$ 13.202,94

FORMA DE PAGAMENTO

01/12/2020

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 621866 de 22/10/2020.

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

**Número do Pedido Enviado:** 760973

**Realizado em:** 21/10/2020

**Valor (R\$):** 13.513,76

**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\$):** 13.513,76

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 70

**Data de Entrega:** 30/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
165.475.958-97	16547595897	ADRIANA A C AUGU	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
320.647.658-59	32064765859	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
382.607.718-02	38260771802	ALAN L F LOZANO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
344.289.598-77	34428959877	ALESSANDRA ALVES SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
258.082.648-39	25808264839	ALESSANDRA SOARES LOPES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
315.338.678-10	31533867810	ALEXANDRE D O DA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
173.992.648-05	17399264805	ALEXANDRE TEIXEIRA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
339.645.428-65	33964542865	AMANDA C S GOVEA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
270.848.198-35	27084819835	ANA PAULA FERREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
333.680.898-70	33368089870	ANDERSON CARRIJO COSTA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
368.095.218-01	36809521801	ANDRE L M BARROS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
465.946.288-95	46594628895	BIANCA KLEM MARQUES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
305.891.928-09	30589192809	DANIELA PEREIRA BRANDAO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
299.603.258-65	29960325865	DANIELE P P SANTOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
355.521.228-10	35552122810	DANILO A D ZANETTE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
450.067.918-96	45006791896	DEBORA MATEUS CAETANO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
145.695.208-04	14569520804	DELMA A S SPONT	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
164.731.298-12	16473129812	DEYSE D A B PIRES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12

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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 13.513,76

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 70

**Data de Entrega:** 30/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
414.392.318-18	41439231818	DIEGO APARECIDO OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
345.371.768-65	34537176865	DIEGO CORASSA PASSARINE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
363.241.858-69	36324185869	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
158.075.048-60	15807504860	ELAINE BATISTA PEREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
384.612.758-29	38461275829	ELAINE J G LIM	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
332.576.848-27	33257684827	ELIANA PEREIRA GOMES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
053.775.268-48	5377526848	ELISA FERREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
136.620.388-70	13662038870	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
345.321.208-88	34532120888	EVELYN R P NOVAIS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
290.661.488-29	29066148829	FERNANDA DE PAULA PERES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
326.326.298-02	32632629802	FERNANDA F M MATOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
279.862.908-03	27986290803	FERNANDA S R N	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
257.712.918-11	25771291811	FERNANDO R L RIBEIRO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
432.420.778-06	43242077806	HEIDY C P SILV	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
470.224.598-86	47022459886	ISADORA M B MALHEIRO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
396.305.678-90	39630567890	JESSICA PENTEADO SOARES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
104.382.288-71	10438228871	JOAO DARC LINO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
479.999.438-78	47999943878	JULIA DA SILVA PAULA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
340.002.278-07	34000227807	KEROLAYNE PT SA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
350.422.458-47	35042245847	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
383.608.588-70	38360858870	LEIDIANE LIMA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
134.443.908-07	13444390807	LEILA M B I O	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
318.625.058-70	31862505870	LEIZE G B CLABUCHAR	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
391.926.408-85	39192640885	LETICIA DA SILVA FABIANO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
483.386.268-99	48338626899	LETICIA FERNANDES SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12

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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 13.513,76

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 70

Data de Entrega: 30/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
256.579.008-20	25657900820	LETICIA FERNANDES SOUZA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
357.402.528-90	35740252890	LUCIMARA C EVANGELISTA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
224.433.618-29	22443361829	MANOEL ALEXANDRE SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
434.658.048-30	43465804830	MARCIA DOURADO MEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
095.648.308-93	9564830893	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	AHBB PENAPOLIS				R\$ 170,88
372.100.838-39	37210083839	MARIA G C RIBEIR	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
335.793.818-90	33579381890	MICHELE PEREIRA DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
426.458.498-14	42645849814	MILENA MARIA PENCO CAPUA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
475.957.638-00	47595763800	MIRIAN A M DOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
363.335.358-50	36333535850	MIRIAN JULIANE DA SILVA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
083.248.858-54	8324885854	OLAIR AMORIM CLEMENTE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 284,80
057.706.358-86	5770635886	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
302.916.838-78	30291683878	PATRICIA A SANTOS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
263.939.148-82	26393914882	PAULO HENRIQUE	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
057.709.998-10	5770999810	PENHA C D RIBAS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
515.632.518-17	51563251817	RAFAELA C G MAC	AHBB PENAPOLIS				R\$ 156,64
302.528.948-12	30252894812	ROSELI PEREIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
351.389.678-60	35138967860	ROSIANE DE SOUZA SOARES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
095.696.518-06	9569651806	ROZINEI MECHON NUNES	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
282.500.408-13	28250040813	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
286.367.568-04	28636756804	SILENE ORD	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
077.945.868-01	7794586801	SILVIA A OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
148.829.508-55	14882950855	SILVIA A R LIM	AHBB PENAPOLIS				R\$ 199,68
321.401.358-06	32140135806	SIMONE R C OLIVEIRA	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12
454.080.478-22	45408047822	STEFANY CORREIA MARTINS	AHBB PENAPOLIS				R\$ 185,12

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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 13.513,76

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 70

**Data de Entrega:** 30/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DÍAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
296.718.238-90	29671823890	TATIANA SOARES	AHBB PENAPOLIS				R\$170,88
413.488.648-18	41348864818	THAWANYURIKAWAMURA	AHBB PENAPOLIS				R\$185,12

**Contrato:** 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB PENAPOLIS		30/10/2020	70	R\$ 13.513,76
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>70</b>
					<b>R\$ 13.513,76</b>

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TRE (NEGATIVA)	R\$ -310,82	1	-R\$ 310,82
<b>TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO</b>			<b>-R\$ 310,82</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>			<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios			R\$ 13.513,76
Taxas			-R\$ 310,82
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 13.202,94</b>

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

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:30  
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190616397391213347400001526110484580000169600

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO 120.104

NOSSO NUMERO 6163739121

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 03/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.696,00

VALOR COBRADO 1.696,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.A86.EAF.2E1.B44.E83  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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







## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:36:40

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

---

Data 03/12/2020 Valor R\$ 5.206,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 205, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cinco mil e duzentos e seis reais e cinqüenta e seis centavos)

---

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:36:40

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





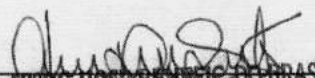
**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

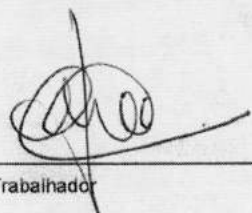
<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 206.78554.11-5		11 Nome EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 345321 - 20888 / SP		18 CPF 345.321.208-88	19 Data de Nascimento 13/12/1988	20 Nome da Mãe ROSANGELA PEREIRA COSTA NOVAIS
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 19/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 25/11/2020	26 Data de Afastamento 25/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.000.030.090 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.122.466/0001-40 SINDELIVRE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

15 de Dezembro de 2020

  
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 ASSOCIAÇÃO 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 CONFORME PROCESSO Nº 98/2020  
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

156 Informações à CAIXA:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS	ARREC	GRRF	
Codigo de Barras	85850000008-8	55280239202-9		
	01204332072-8	92553494612-0		
Data do pagamento		03/12/2020		
Identificador		33207292553494612		
Data de vencimento		04/12/2020		
Valor Total		855,28		

-----

DOCUMENTO: 120301  
AUTENTICACAO SISBB: 4.644.EC9.2AE.B6E.9FB

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



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/11/2020 20:28:42

W  
03/12

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880		04 - Contato/DDD/telefone 16-33748438	05 - CEP 16.303-046
06 - Bairro/distrito CHACARA PALESTINA	07 - Município PENAPOLIS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11 - Identificador</b> 33207292553494612		<b>12 - Total a Recolher</b> 855,28	
<b>13 - Data de Validade = 04/12/2020</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858500000088	552802392029	012043320728	925534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/11/2020 20:28:43

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880		04 - Contato/DDD/telefone 16-33748438	05 - CEP 16.303-046
06 - Bairro/Distrito CHACARA PALESTINA	07 - Município PENAPOLIS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11 - Identificador</b> 33207292553494612		<b>12 - Total a Recolher</b> 855,28	
<b>13 - Data de Validade = 04/12/2020</b>			

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 982020  
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858500000088	552802392029	012043320728	925534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUI	165.475.958-97	2.009,62
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA	320.647.658-59	2.004,95
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO	382.607.718-02	1.566,81
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	344.289.598-77	2.028,73
3718	ALESSANDRA SOARES LOPES	258.082.648-39	1.725,43
3455	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA D	315.338.678-10	1.725,44
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	173.992.648-05	1.725,44
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVE	339.645.428-65	2.031,00
3481	ANA PAULA FERREIRA	270.848.198-35	1.725,44
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	2.703,93
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	368.095.218-01	1.998,94
3534	BIANCA KLEM MARQUES	465.946.288-95	1.725,44
3482	DANIELA PEREIRA BRANDAO	305.891.928-09	2.809,96
3507	DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTO	299.603.258-65	2.970,95
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE	355.521.228-10	3.837,00
3469	DEBORA MATEUS CAETANO	450.067.918-96	1.683,11
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	145.695.208-04	3.316,91
3458	DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES	164.731.298-12	1.725,44
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	414.392.318-18	2.015,91
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE	345.371.768-65	1.606,40
3506	EDUARDA CARDOSO DA SILVA	363.241.858-69	1.725,44
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	158.075.048-60	1.725,44
3517	ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIM	384.612.758-29	2.760,37
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	332.576.848-27	1.725,44
3749	ELISA FERREIRA	053.775.268-48	1.725,44
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	136.620.388-70	2.005,62
3510	FERNANDA DE PAULA PERES	290.661.488-29	1.725,44
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS	326.326.298-02	1.566,80
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS	279.862.908-03	1.764,45
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRC	257.712.918-11	1.688,06
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILV	432.420.778-06	1.891,13
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIF	470.224.598-86	2.541,09
3811	JANAÍNA BARBOSA FRANCISCO DE I	415.231.848-17	2.409,14
3710	JESSICA PENTEADO SOARES	396.305.678-90	1.683,72
3500	JOAO DARCI LINO	104.382.288-71	2.541,13
3530	JULIA DA SILVA PAULA	479.999.438-78	1.725,43
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU I	340.002.278-07	1.421,53
3508	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	350.422.458-47	1.725,44
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA	383.608.588-70	1.725,44
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE O	134.443.908-07	1.999,07
3470	LEIZE GEDO BIJDES CLABUCHAR	318.625.058-70	1.566,82
3509	LETICIA DA SILVA FABIANO	391.926.408-85	2.020,55
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	483.386.268-99	1.942,83
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	256.579.008-20	2.030,00
3471	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA	224.433.618-29	2.371,95
3516	MARCIA DOURADO MEIRA	434.658.048-30	1.725,43
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA	306.480.798-64	1.725,44
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR	095.648.308-93	1.566,82
3690	MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIF	372.100.838-39	1.916,77
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	335.793.818-90	1.986,65
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA	426.458.498-14	788,35
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DC	475.957.638-00	1.725,44
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	363.335.358-50	2.031,13
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	083.248.858-54	1.930,36
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	057.706.358-86	1.945,51
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTO	302.916.838-78	2.990,00
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	263.939.148-82	1.725,45
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	057.709.998-10	1.988,25
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MA	515.632.518-17	1.566,81
3588	ROSELI PEREIRA	302.528.948-12	2.031,13
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES	351.389.678-60	1.725,44
3454	ROZINEI MECHON NUNES	095.696.518-06	1.725,44
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	282.500.408-13	2.511,13
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES D	286.367.568-04	1.899,63
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	1.725,44
3519	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA	077.945.868-01	2.635,19
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIR	321.401.358-06	1.725,44
3504	STEFANY CORREIA MARTINS	454.080.478-22	1.880,16
3561	TATIANA SOARES	296.718.238-90	2.985,73
3512	THAWANY YURI KAWAMURA	413.488.648-18	1.959,26
Empregados: 70			Total da Empresa: 139.392,36
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
(cento e trinta e nove mil trezentos e noventa e dois reais e trinta e seis centavos)			

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 1/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,42	184,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,25	310,44 P				

ND: 0 Proventos: 2.189,29 Descontos: 184,34 Informativa: 175,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.004,95  
NF: 0 Base INSS: 2.189,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,29 Valor FGTS: 175,14 Base IRRF: 2.004,95

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,46	187,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,15	337,46 P				

ND: 0 Proventos: 2.216,31 Descontos: 187,58 Informativa: 177,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.028,73  
NF: 0 Base INSS: 2.216,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.216,31 Valor FGTS: 177,30 Base IRRF: 2.028,73

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

1 HORAS NORMAIS	168,67	1.280,22 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	389,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,76 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,84 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,43  
NF: 0 Base INSS: 1.878,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,84 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,43

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

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



Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 2/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.878,85	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,44
NF: 0 Base INSS:	1.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,85	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 2 Proventos:	1.878,85	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,44
NF: 2 Base INSS:	1.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,85	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.346,26

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,47	187,89 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04 P							
ND: 1 Proventos:	2.218,89	Descontos:	187,89	Informativa:	177,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.031,00
NF: 1 Base INSS:	2.218,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.218,89	Valor FGTS:	177,51	Base IRRF:	1.841,41

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.878,85	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,44
NF: 0 Base INSS:	1.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,85	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.848,29 P	998	I.N.S.S.	9,44	288,50 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,86 D			
ND: 0 Proventos:	3.057,29	Descontos:	353,36	Informativa:	244,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.703,93
NF: 0 Base INSS:	3.057,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.057,29	Valor FGTS:	244,58	Base IRRF:	2.768,79

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,41	183,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	303,61 P							
ND: 0 Proventos:	2.182,46	Descontos:	183,52	Informativa:	174,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.998,94
NF: 0 Base INSS:	2.182,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.182,46	Valor FGTS:	174,59	Base IRRF:	1.998,94

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



**Empresa:** 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0015-08  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 11/2020

**Página:** 3/16  
**Emissão:** 27/11/2020  
**Horas:** 20:01:46

**EXTRATO MENSAL**

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS 198,00 2.383,46 P 998 I.N.S.S. 9,58 306,17 D  
 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 22,00 264,83 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 78,46 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 188,10 P  
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 20,90 P  
 204 ADICIONAL NOTURNO 40% 70,05 337,30 P

**ND:** 0 Proventos: 3.194,59 **Descontos:** 384,63 **Informativa:** 255,56 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.809,96  
**NF:** 0 Base INSS: 3.194,59 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.194,59 **Valor FGTS:** 255,56 **Base IRRF:** 2.888,42  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 03/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.648,29 P 998 I.N.S.S. 9,80 328,69 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 55,77 D  
 204 ADICIONAL NOTURNO 40% 103,45 498,12 P

**ND:** 2 Proventos: 3.355,41 **Descontos:** 384,46 **Informativa:** 268,43 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.970,95  
**NF:** 1 Base INSS: 3.355,41 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.355,41 **Valor FGTS:** 268,43 **Base IRRF:** 2.647,54

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.495,53 P 998 I.N.S.S. 8,14 149,22 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P  
 204 ADICIONAL NOTURNO 40% 47,00 127,80 P

**ND:** 1 Proventos: 1.832,33 **Descontos:** 149,22 **Informativa:** 146,58 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.683,11  
**NF:** 1 Base INSS: 1.832,33 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.832,33 **Valor FGTS:** 146,58 **Base IRRF:** 1.493,52

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 4/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.720,39 P	998	I.N.S.S.	10,37	403,26 D
231 HORAS EXTRAS	36,00	958,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.888,10 Descontos: 571,19 Informativa: 311,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.316,91  
NF: 0 Base INSS: 3.888,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.888,10 Valor FGTS: 311,04 Base IRRF: 3.484,84

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,44	185,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,35	322,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.201,74 Descontos: 185,83 Informativa: 176,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.015,91  
NF: 0 Base INSS: 2.201,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.201,74 Valor FGTS: 176,13 Base IRRF: 2.015,91

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,10	141,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	43,51 P				

ND: 0 Proventos: 1.748,04 Descontos: 141,64 Informativa: 139,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.606,40  
NF: 0 Base INSS: 1.748,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.748,04 Valor FGTS: 139,84 Base IRRF: 1.606,40

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

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

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

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

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

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

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 5/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	264,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	269,64 P				

ND: 0 Proventos: 3.126,93 Descontos: 366,56 Informativa: 250,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.760,37  
NF: 0 Base INSS: 3.126,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,93 Valor FGTS: 250,15 Base IRRF: 2.830,08  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2020 a 09/11/2020

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,42	184,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,50	311,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.190,05 Descontos: 184,43 Informativa: 175,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,62  
NF: 0 Base INSS: 2.190,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.190,05 Valor FGTS: 175,20 Base IRRF: 2.005,62

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



Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 6/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	183,33	1.246,27 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	373,88	373,88 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	747,77 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	70,83	70,83 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	141,67 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	104,50 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.206,56 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	124,63 P	208 DESC VALE REFEIÇÃO	185,12	185,12 D
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	23,61 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,94	118,03 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,65	88,68 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	747,77 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	124,63 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	118,06 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	104,50 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,91 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	19,68 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	17,42 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	323,44 P			
22 AVISO PREVIO	30,00	1.495,53 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	236,11 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	209,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P			
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	65,26 P			

ND: 1 Proventos: 6.095,35 Descontos: 6.095,35 Informativa: 815,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
NF: 1 Base INSS: 2.645,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.088,98 Valor FGTS: 815,51 Base IRRF: 2.059,41  
DEMITIDO EM 25/11/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

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

ND: 2 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44  
NF: 1 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.346,26  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2020 a 09/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	146,67	997,02 P	998 I.N.S.S.	8,08	137,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	498,51 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,66 P			

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,23 P	998 I.N.S.S.	8,18	157,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	217,49 P			

ND: 2 Proventos: 1.921,72 Descontos: 157,27 Informativa: 153,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.764,45  
NF: 2 Base INSS: 1.921,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.921,72 Valor FGTS: 153,73 Base IRRF: 1.385,27

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 957/2020

FONTE DE RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 7/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	176,00	1.196,42 P	998	I.N.S.S.	8,15	149,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	299,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	133,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.837,77 Descontos: 149,71 Informativa: 147,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.688,06  
NF: 0 Base INSS: 1.837,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,77 Valor FGTS: 147,02 Base IRRF: 1.688,06  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2020 a 06/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,24	169,80 D
231 HORAS EXTRAS	23,00	356,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.060,93 Descontos: 169,80 Informativa: 164,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.891,13  
NF: 1 Base INSS: 2.060,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.060,93 Valor FGTS: 164,87 Base IRRF: 1.701,54

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

1 HORAS NORMAIS	190,67	2.295,15 P	998	I.N.S.S.	9,26	264,49 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,33	353,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.857,24 Descontos: 316,15 Informativa: 228,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.541,09  
NF: 0 Base INSS: 2.857,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,24 Valor FGTS: 228,57 Base IRRF: 2.592,75  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2020 a 04/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46 P	998	I.N.S.S.	9,04	239,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	77,04 P				

ND: 2 Proventos: 2.648,60 Descontos: 239,46 Informativa: 211,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.409,14  
NF: 2 Base INSS: 2.648,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.648,60 Valor FGTS: 211,88 Base IRRF: 2.029,96

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,14	149,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,25	128,48 P				

ND: 0 Proventos: 1.833,01 Descontos: 149,29 Informativa: 146,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.683,72  
NF: 0 Base INSS: 1.833,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.833,01 Valor FGTS: 146,64 Base IRRF: 1.683,72

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



Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 8/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.		9,26	264,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	51,66 D		
ND: 0 Proventos:	2.857,29	Descontos:	316,16	Informativa:	228,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.541,13
NF: 0 Base INSS:	2.857,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,29	Valor FGTS:	228,58	Base IRRF:	2.592,79

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

1 HORAS NORMAIS	168,67	1.280,22 P	998	I.N.S.S.		8,17	153,41 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	389,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,76 P							
ND: 0 Proventos:	1.878,84	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,43
NF: 0 Base INSS:	1.878,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,84	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.725,43

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 12/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	176,00	1.335,88 P	998	I.N.S.S.		7,98	123,35 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	333,97 P	8922	HORAS SUSPENSAS		44,00	333,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P							
ND: 0 Proventos:	1.878,85	Descontos:	457,32	Informativa:	123,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.421,53
NF: 0 Base INSS:	1.544,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.544,88	Valor FGTS:	123,59	Base IRRF:	1.421,53

Suspensão: 03/11/2020 a 08/11/2020  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2020 a 09/11/2020  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2020 a 15/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86 P	998	I.N.S.S.		8,17	153,41 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	166,99 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P							
ND: 2 Proventos:	1.878,85	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,44
NF: 0 Base INSS:	1.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,85	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.346,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2020 a 09/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.		8,17	153,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 1 Proventos:	1.878,85	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,44
NF: 1 Base INSS:	1.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,85	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.535,85

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



Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 9/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,41	183,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,05	303,76 P				

ND: 0 Proventos: 2.182,61 Descontos: 183,54 Informativa: 174,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.999,07  
NF: 0 Base INSS: 2.182,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.182,61 Valor FGTS: 174,60 Base IRRF: 1.999,07

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

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

ND: 2 Proventos: 1.704,54 Descontos: 137,72 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,82  
NF: 2 Base INSS: 1.704,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,54 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.187,64  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2020 a 06/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,95 P	998	I.N.S.S.	8,45	186,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,05	328,07 P				

ND: 1 Proventos: 2.207,02 Descontos: 186,47 Informativa: 176,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.020,55  
NF: 1 Base INSS: 2.207,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.207,02 Valor FGTS: 176,56 Base IRRF: 1.830,96

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,30	175,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	239,85 P				

ND: 0 Proventos: 2.118,70 Descontos: 175,87 Informativa: 169,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.942,83  
NF: 0 Base INSS: 2.118,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,70 Valor FGTS: 169,49 Base IRRF: 1.942,83

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,48	189,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,22 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,45	350,52 P				

ND: 0 Proventos: 2.229,37 Descontos: 199,37 Informativa: 178,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.030,00  
NF: 0 Base INSS: 2.229,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.229,37 Valor FGTS: 178,34 Base IRRF: 2.040,22

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 10/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	90,00	1.224,14 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.025,34 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.224,15 P	208	DESC VALE REFEIÇÃO	42,72	42,72 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	104,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,82	103,89 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.224,14 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,82	103,89 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	104,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	152,97 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	442,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				

ND: 0 Proventos: 4.428,81 Descontos: 4.428,81 Informativa: 762,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
NF: 0 Base INSS: 2.657,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.657,29 Valor FGTS: 762,18 Base IRRF: 2.449,51  
DEMITIDO EM 15/11/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	9,04	239,56 D
231 HORAS EXTRAS	36,00	557,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	142,35	387,07 P				

ND: 0 Proventos: 2.649,45 Descontos: 277,50 Informativa: 211,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.371,95  
NF: 0 Base INSS: 2.649,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.649,45 Valor FGTS: 211,95 Base IRRF: 2.409,89

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

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

ND: 0 Proventos: 1.878,84 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,43  
NF: 0 Base INSS: 1.878,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,84 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,43  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2020 a 13/11/2020

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	117,33	797,62 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	102,67	697,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,54 P				

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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2020 a 30/11/2020

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



Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 11/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,25	172,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,25	210,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.089,10 Descontos: 172,33 Informativa: 167,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.916,77  
NF: 0 Base INSS: 2.089,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,10 Valor FGTS: 167,12 Base IRRF: 1.916,77

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,39	181,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,40	289,64 P				

ND: 0 Proventos: 2.168,49 Descontos: 181,84 Informativa: 173,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.986,65  
NF: 0 Base INSS: 2.168,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,49 Valor FGTS: 173,47 Base IRRF: 1.986,65

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	747,77 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00	852,27 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	110,00	747,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,91 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	104,50 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,50 P				

ND: 0 Proventos: 1.704,53 Descontos: 916,18 Informativa: 68,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 788,35  
NF: 0 Base INSS: 852,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 852,26 Valor FGTS: 68,18 Base IRRF: 788,35

Doença período superior a 15 dias: 26/10/2020 a 24/11/2020

Doença período superior a 15 dias: 25/11/2020 a 00/00/0000

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,47	187,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,05	340,19 P				

ND: 0 Proventos: 2.219,04 Descontos: 187,91 Informativa: 177,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.031,13  
NF: 0 Base INSS: 2.219,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.219,04 Valor FGTS: 177,52 Base IRRF: 2.031,13

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



Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 12/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.895,53 P	998	I.N.S.S.	8,28	174,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	2.104,53	Descontos:	174,17	Informativa:	168,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.930,36
NF: 0 Base INSS:	2.104,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.104,53	Valor FGTS:	168,36	Base IRRF:	1.930,36

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

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	166,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	242,89 P				

ND: 0 Proventos:	2.121,74	Descontos:	176,23	Informativa:	169,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.945,51
NF: 0 Base INSS:	2.121,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.121,74	Valor FGTS:	169,73	Base IRRF:	1.945,51

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 03/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.	9,90	340,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,23 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	583,59 P				

ND: 0 Proventos:	3.440,88	Descontos:	450,88	Informativa:	275,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.990,00
NF: 0 Base INSS:	3.440,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.440,88	Valor FGTS:	275,27	Base IRRF:	3.100,23

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

1 HORAS NORMAIS	161,33	1.224,56 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	445,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,74 P				

ND: 0 Proventos:	1.878,86	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,45
NF: 0 Base INSS:	1.878,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,86	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.725,45

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 13/11/2020

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

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

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

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 13/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,72 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.704,53	Descontos:	137,72	Informativa:	136,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.566,81
NF: 0 Base INSS:	1.704,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.704,53	Valor FGTS:	136,36	Base IRRF:	1.566,81

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,49	189,51 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,42 D			
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,45	353,55 P							
ND: 0 Proventos:	2.232,40	Descontos:	199,93	Informativa:	178,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.032,47
NF: 0 Base INSS:	2.232,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.232,40	Valor FGTS:	178,59	Base IRRF:	2.042,89

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.878,85	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,44
NF: 0 Base INSS:	1.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,85	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.878,85	Descontos:	153,41	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.725,44
NF: 0 Base INSS:	1.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,85	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.725,44

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.	9,26	264,50 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,66 D			
ND: 0 Proventos:	2.857,29	Descontos:	316,16	Informativa:	228,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.541,13
NF: 0 Base INSS:	2.857,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,29	Valor FGTS:	228,58	Base IRRF:	2.592,79

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

Empresa: 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0015-08  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2020

Página: 14/16  
Emissão: 27/11/2020  
Horas: 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	190,67	1.447,20 P	998	I.N.S.S.	8,24	170,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,33	222,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,86 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,05	191,43 P				

ND: 0 Proventos: 2.070,27 Descontos: 170,64 Informativa: 165,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.899,63  
NF: 0 Base INSS: 2.070,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,27 Valor FGTS: 165,62 Base IRRF: 1.899,63  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2020 a 04/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	110,00	834,92 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	110,00	834,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,50 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,85 Descontos: 153,41 Informativa: 150,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.725,44  
NF: 0 Base INSS: 1.878,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,85 Valor FGTS: 150,30 Base IRRF: 1.725,44  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 20/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29 P	998	I.N.S.S.	9,36	278,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,29 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	115,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.972,85 Descontos: 337,66 Informativa: 237,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.635,19  
NF: 0 Base INSS: 2.972,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.972,85 Valor FGTS: 237,82 Base IRRF: 2.694,48

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	154,00	1.168,89 P	998	I.N.S.S.	8,23	168,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,00	500,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	62,70 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	170,02 P				

ND: 0 Proventos: 2.048,87 Descontos: 168,71 Informativa: 163,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,16  
NF: 0 Base INSS: 2.048,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,87 Valor FGTS: 163,90 Base IRRF: 1.880,16  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2020 a 05/12/2020

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



Empresa: **116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0015-08  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 11/2020

Página: 15/16  
 Emissão: 27/11/2020  
 Horas: 20:01:46

**EXTRATO MENSAL**

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25 P	998	I.N.S.S.	9,89	339,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,48 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.435,05 Descontos: 449,32 Informativa: 274,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.985,73  
 NF: 0 Base INSS: 3.435,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.435,05 Valor FGTS: 274,80 Base IRRF: 3.095,21

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85 P	998	I.N.S.S.	8,33	178,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,15	258,52 P				

ND: 0 Proventos: 2.137,37 Descontos: 178,11 Informativa: 170,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,26  
 NF: 0 Base INSS: 2.137,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.137,37 Valor FGTS: 170,98 Base IRRF: 1.959,26

Total Geral Proventos: 165.546,19 Total Geral Descontos: 26.153,83  
 Líquido Geral: 139.392,36

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	14.344,01	121.185,05 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.231,90 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	747,77 P	208	DESC VALE REFEIÇÃO	227,84	227,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.420,00	13.905,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,76	221,92 D
22 AVISO PREVIO	30,00	1.495,53 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	152,97 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	12,00	1.971,91 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00	852,27 D
204 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.830,45	9.373,44 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,47	192,57 D
221 AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00 P	998	I.N.S.S.	595,02	13.293,56 D
231 HORAS EXTRAS	95,00	1.872,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	165,00	1.149,87 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	124,63 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIE	373,88	373,88 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	124,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	70,83	70,83 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	118,06 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	52,25	52,25 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	209,00 P	8922	HORAS SUSPENSAS	44,00	333,97 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	104,50 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,91 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	236,11 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	209,00 P				
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	23,61 P				
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42 P				
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	19,68 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	17,42 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	766,32 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	1.971,92 P				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	141,67 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	12,00	209,00 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	923,99	7.049,00 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	273,33	2.470,41 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	877,78 P				

Líquido Geral: 139.392,36

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

**Empresa:** 116 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0015-08  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 11/2020

**Página:** 16/16  
**Emissão:** 27/11/2020  
**Horas:** 20:01:46

### EXTRATO MENSAL

#### Situações

Número de empregados:	72	Salário contribuição empregados:	158.888,38	Base IRRF Mensal:	138.334,49
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.302,84
Trabalhando:	70	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	158.888,38	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	13.708,05	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	13.708,05	Base IRRF 13º Salário:	2.106,09
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.302,84
Demitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	153.585,79
Mandato sindical:	0	Total:	13.708,05	Valor do FGTS:	12.286,46
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	13.708,05	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	6.746,27
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.577,69
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>139.392,36</b>

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.009,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e nove reais e sessenta e dois centavos)

---

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 22/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90410-4			Valor Líquido →	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3532	ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 22/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	315,75		
998	I.N.S.S.	8,43		184,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.194,60	184,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90410-4			Valor Líquido →	2.009,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.194,60	2.194,60	175,56	2.009,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.028,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e vinte e oito reais e setenta e três centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,15	337,46		
998	I.N.S.S.	8,46		187,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,31	187,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90408-2			Valor Líquido →	2.028,73	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.216,31	2.216,31	177,30	2.028,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3486	ALESSANDRA ALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,15	337,46		
998	I.N.S.S.	8,46		187,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,31	187,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90408-2			Valor Líquido →	2.028,73	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.216,31	2.216,31	177,30	2.028,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 967/2020  
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
3718		ALESSANDRA SOARES LOPES TEC. ENFERMAGEM		322205	2	1
				Admissão:	26/08/2020	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08						
CC: ENFERMARIA Mensalista						
Folha Mensal Novembro de 2020						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.280,22			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	389,63			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	48,76			
998	I.N.S.S.	8,17		153,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.878,84	153,41		
BANCO DO BRASIL 1 conta poupança: 10.362-4			Agência: 0347 - 6	Valor Líquido →	1.725,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.725,43	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
3718		ALESSANDRA SOARES LOPES TEC. ENFERMAGEM		322205	2	1
				Admissão:	26/08/2020	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08						
CC: ENFERMARIA Mensalista						
Folha Mensal Novembro de 2020						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.280,22			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	389,63			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	48,76			
998	I.N.S.S.	8,17		153,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.878,84	153,41		
BANCO DO BRASIL 1 conta poupança: 10.362-4			Agência: 0347 - 6	Valor Líquido →	1.725,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.725,43	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3455 ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA 322205 1 1  
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90407-4 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3455 ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA 322205 1 1  
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90407-4 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90406-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3493	ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90406-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.031,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trinta e um reais)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal	
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,47		187,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,89	187,89	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.031,00	
conta corrente: 90405-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.218,89	2.218,89	177,51	1.841,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal	
3483	AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	340,04		
998	I.N.S.S.	8,47		187,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,89	187,89	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.031,00	
conta corrente: 90405-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.218,89	2.218,89	177,51	1.841,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.703,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	223405	3	1	
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.848,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,44		288,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.057,29	353,36	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.703,93	
conta corrente: 90403-1			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.848,29	3.057,29	3.057,29	244,58	2.768,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3477	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	223405	3	1	
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.848,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,44		288,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.057,29	353,36	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.703,93	
conta corrente: 90403-1			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.848,29	3.057,29	3.057,29	244,58	2.768,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.809,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e nove reais e noventa e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 86/2020  
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	264,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,05	337,30		
998	I.N.S.S.	9,58		306,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,46	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.194,59	384,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90398-1 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	2.809,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.194,59	3.194,59	255,56	2.888,42	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	264,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,05	337,30		
998	I.N.S.S.	9,58		306,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,46	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.194,59	384,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90398-1 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	2.809,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.194,59	3.194,59	255,56	2.888,42	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.970,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e setenta reais e noventa e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,45	498,12	
998	I.N.S.S.	9,80		328,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,77

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90396-5			Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 3.355,41	Total de Descontos 384,46
			Valor Líquido →	2.970,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.355,41	3.355,41	268,43	2.647,54	7,50

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,45	498,12	
998	I.N.S.S.	9,80		328,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,77

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90396-5			Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos 3.355,41	Total de Descontos 384,46
			Valor Líquido →	2.970,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.355,41	3.355,41	268,43	2.647,54	7,50

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

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 3.837,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e trinta e sete reais)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE ENFERMEIRO (A) RT	223505 Admissão:	6	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.054,38		
221	AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,69		455,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.513,38	676,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90395-7			Valor Líquido →	3.837,00	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.054,38	4.263,38	4.263,38	341,07	3.807,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3538	DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE ENFERMEIRO (A) RT	223505 Admissão:	6	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.054,38		
221	AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,69		455,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.513,38	676,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90395-7			Valor Líquido →	3.837,00	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.054,38	4.263,38	4.263,38	341,07	3.807,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.683,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta e três reais e onze centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

Código 3469 Nome do Funcionário DEBORA MATEUS CAETANO  
 AUX. ADM. FARMACIA CBO 411005 Departamento 3 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00	127,80		
998	I.N.S.S.	8,14		149,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,33	149,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90394-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.683,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.832,33	1.832,33	146,58	1.493,52	0,00

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

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

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

Código 3469 Nome do Funcionário DEBORA MATEUS CAETANO  
 AUX. ADM. FARMACIA CBO 411005 Departamento 3 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00	127,80		
998	I.N.S.S.	8,14		149,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,33	149,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90394-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.683,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.832,33	1.832,33	146,58	1.493,52	0,00

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

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

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 3.316,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e dezesseis reais e noventa e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	07/06/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.720,39		
231	HORAS EXTRAS	36,00	958,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,37		403,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.888,10	571,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86788-8			Valor Líquido →	3.316,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.720,39	3.888,10	3.888,10	311,04	3.484,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2425	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	07/06/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.720,39		
231	HORAS EXTRAS	36,00	958,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,37		403,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.888,10	571,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86788-8			Valor Líquido →	3.316,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.720,39	3.888,10	3.888,10	311,04	3.484,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.015,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinze reais e noventa e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,35	322,89		
998	I.N.S.S.	8,44		185,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,74	185,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90393-0			Valor Líquido →	2.015,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.201,74	2.201,74	176,13	2.015,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3462	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,35	322,89		
998	I.N.S.S.	8,44		185,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,74	185,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90393-0			Valor Líquido →	2.015,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.201,74	2.201,74	176,13	2.015,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90390-6			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3459	ELAINE BATISTA PEREIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90390-6			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.760,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e sessenta reais e trinta e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3517	ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	264,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	269,64		
998	I.N.S.S.	9,49		296,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.126,93	366,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90388-4			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	2.760,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.126,93	3.126,93	250,15	2.830,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3517	ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	264,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	269,64		
998	I.N.S.S.	9,49		296,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.126,93	366,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90388-4			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	2.760,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.126,93	3.126,93	250,15	2.830,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: ENFERMARIA	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90387-6			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: ENFERMARIA	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3480	ELIANA PEREIRA GOMES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.725,44	
conta corrente: 90387-6			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.005,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cinco reais e sessenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,50	311,20		
998	I.N.S.S.	8,42		184,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.190,05	184,43	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90385-x			Valor Líquido →	2.005,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.190,05	2.190,05	175,20	2.005,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3518	EVA OLIVEIRA DE MENEZES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,50	311,20		
998	I.N.S.S.	8,42		184,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.190,05	184,43	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90385-x			Valor Líquido →	2.005,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.190,05	2.190,05	175,20	2.005,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90383-3			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90383-3			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.566,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	997,02		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	498,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	69,66		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,52	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90382-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,52	1.704,52	136,36	1.377,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3491	FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS RECEPCIONISTA	422105	5	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	997,02		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	498,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	69,66		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,52	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90382-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,52	1.704,52	136,36	1.377,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.764,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	217,49		
998	I.N.S.S.	8,18		157,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.921,72	157,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90380-9			Valor Líquido →	1.764,45	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,23	1.921,72	1.921,72	153,73	1.385,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3466	FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	217,49		
998	I.N.S.S.	8,18		157,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.921,72	157,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90380-9			Valor Líquido →	1.764,45	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,23	1.921,72	1.921,72	153,73	1.385,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.688,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta e oito reais e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105	5	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.196,42		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	299,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	133,24		
998	I.N.S.S.	8,15		149,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.837,77	149,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90379-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.688,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.837,77	1.837,77	147,02	1.688,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3472	FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105	5	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.196,42		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	299,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	133,24		
998	I.N.S.S.	8,15		149,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.837,77	149,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90379-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.688,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.837,77	1.837,77	147,02	1.688,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.891,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e noventa e um reais e treze centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA	422105	5	1	
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
231	HORAS EXTRAS	23,00	356,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,24		169,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.060,93	169,80	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.891,13	
conta corrente: 90378-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	2.060,93	2.060,93	164,87	1.701,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3473	HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA	422105	5	1	
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
231	HORAS EXTRAS	23,00	356,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,24		169,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.060,93	169,80	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.891,13	
conta corrente: 90378-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	2.060,93	2.060,93	164,87	1.701,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.541,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e quarenta e um reais e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	2.295,15		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	353,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,86		
998	I.N.S.S.	9,26		264,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,24	316,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90377-9			Valor Líquido →	2.541,09	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	2.857,24	2.857,24	228,57	2.592,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3528	ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	2.295,15		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	353,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,86		
998	I.N.S.S.	9,26		264,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,24	316,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90377-9			Valor Líquido →	2.541,09	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	2.857,24	2.857,24	228,57	2.592,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.541,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e quarenta e um reais e treze centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

CC: UTI  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3500	JOAO DARC LINO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90373-6			Valor Líquido →	2.541,13	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3500	JOAO DARC LINO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90373-6			Valor Líquido →	2.541,13	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3530	JULIA DA SILVA PAULA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.280,22		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	389,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	48,76		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,84	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90372-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.725,43
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.725,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3530	JULIA DA SILVA PAULA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	22/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.280,22		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	389,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	48,76		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,84	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90372-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.725,43
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.725,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.421,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e vinte e um reais e cinqüenta e três centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.335,88		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	333,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
998	I.N.S.S.	7,98		123,35	
8922	HORAS SUSPENSAS	44,00		333,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	457,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90371-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.421,53
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.544,88	1.544,88	123,59	1.421,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3503	KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.335,88		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	333,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
998	I.N.S.S.	7,98		123,35	
8922	HORAS SUSPENSAS	44,00		333,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	457,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90371-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.421,53
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.544,88	1.544,88	123,59	1.421,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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





## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3508	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90370-1					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3508	KESSIA DA SILVA CALDEIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.502,86		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	166,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.725,44	
conta corrente: 90370-1					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.346,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90368-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.725,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3479	LEIDIANE LIMA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90368-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.725,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.566,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.246,27		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	249,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,54	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90366-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,82
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,54	1.704,54	136,36	1.187,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: RECEPÇÃO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3470	LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.246,27		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	249,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	34,84		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,54	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90366-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,82
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,54	1.704,54	136,36	1.187,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.020,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e vinte reais e cinquenta e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

Código 3509 Nome do Funcionário LETICIA DA SILVA FABIANO  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,05	328,07		
998	I.N.S.S.	8,45		186,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.207,02	186,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90365-5 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	2.020,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,95	2.207,02	2.207,02	176,56	1.830,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 3509 Nome do Funcionário LETICIA DA SILVA FABIANO  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,05	328,07		
998	I.N.S.S.	8,45		186,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.207,02	186,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90365-5 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	2.020,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,95	2.207,02	2.207,02	176,56	1.830,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.030,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trinta reais)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	15/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,45	350,52		
998	I.N.S.S.	8,48		189,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.229,37	199,37	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.030,00	
conta: 90881-9			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.229,37	2.229,37	178,34	2.040,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3643	LETICIA FERNANDES DE SOUZA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	15/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,45	350,52		
998	I.N.S.S.	8,48		189,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.229,37	199,37	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.030,00	
conta: 90881-9			⇨		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.229,37	2.229,37	178,34	2.040,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.371,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e setenta e um reais e noventa e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3471 MANOEL ALEXANDRE DA SILVA 422105 5 1  
 RECEPCIONISTA Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
231	HORAS EXTRAS	36,00	557,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,35	387,07		
998	I.N.S.S.	9,04		239,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.649,45	277,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90361-2 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.371,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	2.649,45	2.649,45	211,95	2.409,89	7,50

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3471 MANOEL ALEXANDRE DA SILVA 422105 5 1  
 RECEPCIONISTA Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
231	HORAS EXTRAS	36,00	557,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,35	387,07		
998	I.N.S.S.	9,04		239,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.649,45	277,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90361-2 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.371,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	2.649,45	2.649,45	211,95	2.409,89	7,50

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Código 3516 Nome do Funcionário MARCIA DOURADO MEIRA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	55,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,84	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90358-2 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.725,43	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

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

Código 3516 Nome do Funcionário MARCIA DOURADO MEIRA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.614,19		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	55,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,96		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,84	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90358-2 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,84	1.878,84	150,30	1.725,43	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.566,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

CC: RECEPÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA	422105	5	1
		Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	797,62		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	697,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	97,54		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,54	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido → 1.566,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,54	1.704,54	136,36	1.566,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: RECEPÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3475	MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA	422105	5	1
		Admissão:	19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	797,62		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	697,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	97,54		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,54	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido → 1.566,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,54	1.704,54	136,36	1.566,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.916,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GABRIELA CAMAÇARI R, na conta 90.879, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezesseis reais e setenta e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Código 3690 Nome do Funcionário MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 28/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,25	210,25		
998	I.N.S.S.	8,25		172,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.089,10	172,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90879-7			<b>Valor Líquido</b> →	1.916,77	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.089,10	2.089,10	167,12	1.916,77	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

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

Código 3690 Nome do Funcionário MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 28/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,25	210,25		
998	I.N.S.S.	8,25		172,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.089,10	172,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90879-7			<b>Valor Líquido</b> →	1.916,77	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.089,10	2.089,10	167,12	1.916,77	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 788,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MILENA MARIA PENCO CAPUA, na conta 90.352, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e oito reais e trinta e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	747,77		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	110,00	747,76		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	104,50		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	104,50		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00		852,27	
998	I.N.S.S.	7,50		63,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	916,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3			Valor Líquido →	788,35	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	852,26	852,26	68,18	788,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3488	MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	747,77		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	110,00	747,76		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	104,50		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	104,50		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00		852,27	
998	I.N.S.S.	7,50		63,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	916,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3			Valor Líquido →	788,35	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	852,26	852,26	68,18	788,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN APARECIDA MADUREIR, na conta 90.350, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90350-7			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3502	MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90350-7			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.031,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN JULIANE DA SILVA, na conta 90.877, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trinta e um reais e treze centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,05	340,19		
998	I.N.S.S.	8,47		187,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.219,04	187,91	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.031,13	
conta: 90877-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.219,04	2.219,04	177,52	2.031,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,05	340,19		
998	I.N.S.S.	8,47		187,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.219,04	187,91	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.031,13	
conta: 90877-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.219,04	2.219,04	177,52	2.031,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.930,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a OLAIR AMORIM CLEMENTE, na conta 90.875, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta reais e trinta e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE ASSIST. D. PESSOAL	411010 Admissão:	6	1 20/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.895,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,28		174,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.104,53	174,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90875-4			Valor Líquido →	1.930,36	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	2.104,53	2.104,53	168,36	1.930,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE ASSIST. D. PESSOAL	411010 Admissão:	6	1 20/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.895,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,28		174,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.104,53	174,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90875-4			Valor Líquido →	1.930,36	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	2.104,53	2.104,53	168,36	1.930,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE GONÇALVES, na conta 90.349, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



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

Código 3478 Nome do Funcionário PAULO HENRIQUE GONÇALVES  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.224,56	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	58,67	445,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	55,74	
998	I.N.S.S.	8,17		153,41

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90349-3			Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.878,86	153,41
			Valor Líquido →		1.725,45
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,86	1.878,86	150,30	1.725,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 3478 Nome do Funcionário PAULO HENRIQUE GONÇALVES  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.224,56	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	58,67	445,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	55,74	
998	I.N.S.S.	8,17		153,41

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90349-3			Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.878,86	153,41
			Valor Líquido →		1.725,45
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,86	1.878,86	150,30	1.725,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.988,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PENHA CRISTINA DANTAS RIB, na conta 90.348, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Código 3520 Nome do Funcionário PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90348-5 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 2.170,31	Total de Descontos 182,06	
			Valor Líquido →	1.988,25	
Salário Base 1.669,85	Sal. Contr. INSS 2.170,31	Base Calc. FGTS 2.170,31	F.G.T.S do Mês 173,62	Base Calc. IRRF 1.988,25	Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 3520 Nome do Funcionário PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90348-5 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 2.170,31	Total de Descontos 182,06	
			Valor Líquido →	1.988,25	
Salário Base 1.669,85	Sal. Contr. INSS 2.170,31	Base Calc. FGTS 2.170,31	F.G.T.S do Mês 173,62	Base Calc. IRRF 1.988,25	Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.566,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA GONCALVE, na conta 90.347, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90347-7			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO AUX. ADM. FARMACIA	411005 Admissão:	3	1 19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90347-7			Valor Líquido →	1.566,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.032,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELI PEREIRA, na conta 90.874, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trinta e dois reais e quarenta e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,45	353,55		
998	I.N.S.S.	8,49		189,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.232,40	199,93	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.032,47	
conta: 90874-6					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.232,40	2.232,40	178,59	2.042,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,45	353,55		
998	I.N.S.S.	8,49		189,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.232,40	199,93	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.032,47	
conta: 90874-6					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.232,40	2.232,40	178,59	2.042,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE DE SOUZA SOARES, na conta 90.346, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90346-9			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3457	ROSIANE DE SOUZA SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90346-9			Valor Líquido →	1.725,44	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROZINEI MECHON NUNES, na conta 90.345, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Código 3454 Nome do Funcionário ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM  
 CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

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

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

Código 3454 Nome do Funcionário ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM  
 CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

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

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.541,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA MIOTTI FAUSTINO, na conta 90.344, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e um reais e treze centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.541,13	
conta corrente: 90344-2			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,26		264,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.857,29	316,16	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.541,13	
conta corrente: 90344-2			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.857,29	2.857,29	228,58	2.592,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.725,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREA RODRIGUES D, na conta 90.342, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3495 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 322205 1 1  
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	110,00	834,92		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	110,00	834,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	104,50		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90342-6 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3495 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 322205 1 1  
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	110,00	834,92		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	110,00	834,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	104,50		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90342-6 Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.880,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a STEFANY CORREIA MARTINS, na conta 90.340, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta reais e dezesseis centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3504	STEFANY CORREIA MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	154,00	1.168,89		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	500,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	62,70		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	170,02		
998	I.N.S.S.	8,23		168,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.048,87	168,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90340-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.880,16
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.048,87	2.048,87	163,90	1.880,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3504	STEFANY CORREIA MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	154,00	1.168,89		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	500,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	62,70		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	170,02		
998	I.N.S.S.	8,23		168,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.048,87	168,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90340-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.880,16
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.048,87	2.048,87	163,90	1.880,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020  
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 2.985,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA SOARES, na conta 90.873, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

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

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

Código 3561 Nome do Funcionário TATIANA SOARES ENFERMEIRO (A)  
 CBO 223505 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,80		
998	I.N.S.S.	9,89		339,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,48	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.435,05	449,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90873-8			<b>Valor Líquido</b> →	2.985,73	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	3.435,05	3.435,05	274,80	3.095,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 3561 Nome do Funcionário TATIANA SOARES ENFERMEIRO (A)  
 CBO 223505 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,80		
998	I.N.S.S.	9,89		339,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,48	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.435,05	449,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90873-8			<b>Valor Líquido</b> →	2.985,73	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	3.435,05	3.435,05	274,80	3.095,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



## Aviso de lançamento

G3311312141419691  
13/01/2021 12:41:37

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

---

Data 04/12/2020 Valor R\$ 1.959,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 209, lançado a débito\* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAWANY YURI KAWAMURA, na conta 90.339, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e nove reais e vinte e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:41:37

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 66/2020  
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



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

Código 3512 Nome do Funcionário THAWANY YURI KAWAMURA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,15	258,52	
998	I.N.S.S.	8,33		178,11

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90339-6 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 2.137,37	Total de Descontos 178,11	
			Valor Líquido →	1.959,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.137,37	2.137,37	170,98	1.959,26	7,50

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

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

Código 3512 Nome do Funcionário THAWANY YURI KAWAMURA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,15	258,52	
998	I.N.S.S.	8,33		178,11

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90339-6 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 2.137,37	Total de Descontos 178,11	
			Valor Líquido →	1.959,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.137,37	2.137,37	170,98	1.959,26	7,50

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1  
-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85870000151-7 57400179201-1  
20764705084-6 53494610015-9  
Data do pagamento 04/12/2020  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0015-08  
COMPETENCIA 11/2020  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2020  
VALOR DEPOSITO 15.157,40  
Valor Total 15.157,40  
-----  
DOCUMENTO: 120401  
AUTENTICACAO SISBB: A.B46.076.3F2.85A.475

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

LV



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/12/2020 - 14:39:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 189.467,50	06-QTDE TRABALHADORES 70	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.157,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.157,40
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020\*\*

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/12/2020 - 14:39:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 189.467,50	06-QTDE TRABALHADORES 70	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0015-08	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.157,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.157,40
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020\*\*

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159



09/12/20  
 LV

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG : 0001/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
OSCAR DE OLIVEIRA MAIA			122.51982.94-0	02/09/2020	01		26/10/2020 P3	03222
2.121,74	268,26		0,00	176,23			191,21	0,00
OSCAR DE OLIVEIRA MAIA			122.51982.94-0	02/09/2020	01		03/11/2020 Z5	03222
MARIA CRISTINA DE AGUIAR			122.98290.73-5	19/05/2020	01		26/10/2020 P3	04221
1.704,54	458,49		0,00	137,72			173,05	0,00
MARIA CRISTINA DE AGUIAR			122.98290.73-5	19/05/2020	01		09/11/2020 Z5	04221
MARIA CRISTINA DE AGUIAR			122.98290.73-5	19/05/2020	01		25/11/2020 P3	04221
MARIA CRISTINA DE AGUIAR			122.98290.73-5	19/05/2020	01		30/11/2020 Z5	04221
FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO			125.12211.65-9	18/05/2020	01		23/10/2020 P3	04221
1.837,77	492,89		0,00	149,71			186,46	0,00
FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO			125.12211.65-9	18/05/2020	01		06/11/2020 Z5	04221
SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA			126.96627.17-9	19/05/2020	01		28/10/2020 P3	03222
2.070,27	548,60		0,00	170,64			209,51	0,00
SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA			126.96627.17-9	19/05/2020	01		04/11/2020 Z5	03222
FERNANDA DE PAULA PERES			127.17300.18-1	19/05/2020	01		06/11/2020 P3	03222
1.878,85	469,71		0,00	153,41			187,89	0,00
FERNANDA DE PAULA PERES			127.17300.18-1	19/05/2020	01		09/11/2020 Z5	03222
ALESSANDRA SOARES LOPES			127.36106.15-8	26/08/2020	01		28/10/2020 P3	03222
1.878,84	234,86		0,00	153,41			169,10	0,00
ALESSANDRA SOARES LOPES			127.36106.15-8	26/08/2020	01		07/11/2020 Z5	03222
PAULO HENRIQUE GONCALVES			127.49586.15-3	18/05/2020	01		05/11/2020 P3	03222
1.878,86	470,93		0,00	153,41			187,99	0,00

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



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG: 0002/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13*SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13*SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PAULO HENRIQUE GONCALVES			127.49585.15-3	18/05/2020	01		13/11/2020 Z5	03222
KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA			128.69574.75-6	19/05/2020	01		08/11/2020 P3	03222
1.544,88	469,71		0,00	123,35			161,16	0,00
KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA			128.69574.75-6	19/05/2020	01		09/11/2020 Z5	03222
KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA			128.69574.75-6	19/05/2020	01		10/11/2020 P3	03222
KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA			128.69574.75-6	19/05/2020	01		15/11/2020 Z5	03222
LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR			129.64954.18-8	18/05/2020	01		01/11/2020 P3	04110
1.704,54	426,19		0,00	137,72			170,45	0,00
LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR			129.64954.18-8	18/05/2020	01		06/11/2020 Z5	04110
DANIELA PEREIRA BRANDAO			129.66318.17-3	18/05/2020	01		26/10/2020 P3	02235
3.194,59	880,90		0,00	306,17			326,03	0,00
DANIELA PEREIRA BRANDAO			129.66318.17-3	18/05/2020	01		03/11/2020 Z5	02235
BIANCA KLEM MARQUES			135.13791.49-5	22/05/2020	01		28/11/2020 P3	03222
1.878,85	474,27		0,00	153,41			188,24	0,00
BIANCA KLEM MARQUES			135.13791.49-5	22/05/2020	01		29/11/2020 Z5	03222
ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO			140.14078.02-3	18/05/2020	01		21/10/2020 P3	02235
2.857,24	756,56		0,00	264,49			289,10	0,00
ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO			140.14078.02-3	18/05/2020	01		04/11/2020 Z5	02235
JULIA DA SILVA PAULA			140.16435.35-4	22/05/2020	01		05/11/2020 P3	03222
1.878,84	481,70		0,00	153,41			188,84	0,00
JULIA DA SILVA PAULA			140.16435.35-4	22/05/2020	01		12/11/2020 Z5	03222

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG : 0003/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
STEFANY CORREIA MARTINS 2.048,87	560,57	163.26937.41-9 0,00	19/05/2020 168,71	01		21/11/2020 P3 208,75	03222 0,00
MARCIA DOURADO MEIRA 1.878,84	469,71	164.06391.44-7 0,00	19/05/2020 153,41	01		12/11/2020 P3 187,88	03222 0,00
MARCIA DOURADO MEIRA		164.06391.44-7	19/05/2020	01		13/11/2020 Z5	03222
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 1.878,85	469,71	170.34569.50-7 0,00	19/05/2020 153,41	01		05/11/2020 P3 187,88	03222 0,00
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		170.34569.50-7	19/05/2020	01		20/11/2020 Z5	03222
MILENA MARIA PENCO CAPUA 852,26	426,17	202.16084.26-6 0,00	18/05/2020 63,91	01		25/10/2020 P1 102,27	04110 0,00
MILENA MARIA PENCO CAPUA		202.16084.26-6	18/05/2020	01		24/11/2020 Z5	04110
MILENA MARIA PENCO CAPUA		202.16084.26-6	18/05/2020	01		24/11/2020 P1	04110
FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS 1.704,52	426,13	206.73994.22-2 0,00	19/05/2020 137,72	01		27/10/2020 P3 170,45	04221 0,00
FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS		206.73994.22-2	19/05/2020	01		10/11/2020 Z5	04221
KESSIA DA SILVA CALDEIRA 1.878,85	546,22	206.96259.93-6 0,00	19/05/2020 153,41	01		06/11/2020 P3 194,00	03222 0,00
KESSIA DA SILVA CALDEIRA		206.96259.93-6	19/05/2020	01		09/11/2020 Z5	03222
ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA 3.126,93	782,94	210.28733.91-9 0,00	19/05/2020 296,85	01		06/11/2020 P3 312,78	02235 0,00
ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA		210.28733.91-9	19/05/2020	01		09/11/2020 Z5	02235

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG: 0004/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/FASEP/CI BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA				133.81375.11-2	18/05/2020	01		15/11/2020 II	02516
1.328,64		1.328,65		1.328,65				0,00	0,00
EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS				206.78554.11-5	19/05/2020	01		25/11/2020 II	04110
1.485,70		993,94		1.159,60				0,00	0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG: 0005/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTO 2.194,60	544,32	124.00026.73-6 0,00	22/05/2020 184,98	01		219,12	03222 0,00
ADRIANA CORREIA DE SOUZA 2.189,29	543,79	128.10210.16-2 0,00	19/05/2020 184,34	01		218,65	03222 0,00
ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO 1.704,53	426,13	268.69095.33-5 0,00	18/05/2020 137,72	01		170,45	04110 0,00
ALESSANDRA ALVES DA SILVA 2.216,31	543,79	126.67856.17-3 0,00	18/05/2020 187,58	01		220,81	03222 0,00
ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA 1.878,85	471,99	127.18978.16-5 0,00	18/05/2020 153,41	01		188,07	03222 0,00
ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA 1.878,85	469,71	124.00026.45-0 0,00	19/05/2020 153,41	01		187,89	03222 0,00
AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA 2.218,89	547,65	201.68861.18-0 0,00	19/05/2020 187,89	01		221,32	03222 0,00
ANA PAULA FERREIRA 1.878,85	469,71	126.51212.18-2 0,00	18/05/2020 153,41	01		187,89	03222 0,00
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 3.057,29	784,32	200.90593.98-1 0,00	18/05/2020 288,50	01		307,32	02234 0,00
ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS 2.182,46	276,11	161.40027.55-2 0,00	21/08/2020 183,52	01		196,68	03222 0,00
DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS 3.355,41	832,05	126.87194.14-1 0,00	19/05/2020 328,69	01		335,00	02235 0,00
DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE 4.263,38	1.065,85	190.48498.61-1 0,00	18/05/2020 455,80	01		426,33	02235 0,00
DEBORA MATEUS CAETANO 1.832,33	447,07	160.86652.29-6 0,00	18/05/2020 149,22	01		182,35	04110 0,00
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON 3.888,10	1.591,90	123.02679.58-1 0,00	07/06/2018 403,26	01		438,41	02235 0,00
DEYSE D ARC BEZERRA PIRES 1.878,85	469,71	123.75051.64-7 0,00	18/05/2020 153,41	01		187,89	03222 0,00

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



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG : 0006/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA 2.201,74	551,00	160.86662.45-3 0,00	18/05/2020	01		220,21	03222 0,00
DIEGO CORASSA PASSARINE 1.748,04	426,13	160.14182.90-0 0,00	18/05/2020	01		173,93	04110 0,00
EDUARDA CARDOSO DA SILVA 1.878,85	469,71	212.01253.54-5 0,00	19/05/2020	01		187,88	03222 0,00
ELAINE BATISTA PEREIRA 1.878,85	469,71	124.90947.98-4 0,00	18/05/2020	01		187,89	03222 0,00
ELIANA PEREIRA GOMES 1.878,85	469,71	125.89577.14-3 0,00	18/05/2020	01		187,89	03222 0,00
ELISA FERREIRA 1.878,85	156,57	123.23318.52-9 0,00	24/09/2020	01		162,84	03222 0,00
EVA OLIVEIRA DE MENEZES 2.190,05	529,75	123.02055.66-9 0,00	19/05/2020	01		217,59	03222 0,00
FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NEVES 1.921,72	491,27	127.00459.77-8 0,00	18/05/2020	01		193,04	04110 0,00
HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA 2.060,93	426,13	160.14332.33-3 0,00	19/05/2020	01		198,96	04221 0,00
JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALCOB 2.648,60	119,06	207.84986.43-0 0,00	04/11/2020	01		221,41	02235 0,00
JESSICA PENTEADO SOARES 1.833,01	228,88	207.82317.34-5 0,00	19/08/2020	01		164,95	04221 0,00
JOAO DARC LINO 2.857,29	714,32	121.93580.20-2 0,00	19/05/2020	01		285,73	02235 0,00
LEIDIANE LIMA DA SILVA 1.878,85	469,71	207.84976.51-6 0,00	18/05/2020	01		187,88	03222 0,00
LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA 2.182,61	544,14	125.80354.14-1 0,00	18/05/2020	01		218,15	03222 0,00
LETICIA DA SILVA FABIANO 2.207,02	540,23	163.58060.26-1 0,00	19/05/2020	01		219,78	03222 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG : 0007/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LETICIA FERNANDES DA SILVA		202.11143.84-1		02/09/2020	01				03222
2.118,70	247,00	0,00		175,87				189,25	0,00
LETICIA FERNANDES DE SOUZA		124.56997.43-5		15/07/2020	01				03222
2.229,37	439,42	0,00		189,15				213,51	0,00
MANOEL ALEXANDRE DA SILVA		163.89293.34-9		18/05/2020	01				04221
2.649,45	462,74	0,00		239,56				248,97	0,00
MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA		127.73358.14-9		28/10/2020	01				03222
1.878,85	78,29	0,00		153,41				156,58	0,00
MARIA GABRIELA CAMACARI RIBEIRO		164.06824.87-4		28/07/2020	01				03222
2.089,10	368,47	0,00		172,33				196,60	0,00
MICHELE PEREIRA DA SILVA		128.90038.15-9		26/08/2020	01				03222
2.168,49	269,78	0,00		181,84				195,06	0,00
MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CALL		165.73179.23-5		19/05/2020	01				03222
1.878,85	469,71	0,00		153,41				187,88	0,00
MIRIAN JULIANE DA SILVA		207.82327.08-1		01/07/2020	01				03222
2.219,04	443,96	0,00		187,91				213,04	0,00
OLAIR AMORIM CLEMENTE		122.00472.71-6		20/07/2020	01				04110
2.104,53	350,75	0,00		174,17				196,43	0,00
PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS		190.17377.02-2		18/05/2020	01				02235
3.440,88	829,55	0,00		340,65				341,63	0,00
PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS		122.79876.61-4		18/05/2020	01				03222
2.170,31	545,01	0,00		182,06				217,23	0,00
RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO		210.07045.88-6		19/05/2020	01				04110
1.704,53	426,13	0,00		137,72				170,45	0,00
ROSELI PEREIRA		126.97510.15-1		11/07/2020	01				03222
2.232,40	440,52	0,00		189,51				213,84	0,00
ROSIANE DE SOUZA SOARES		128.32634.15-1		18/05/2020	01				03222
1.878,85	469,71	0,00		153,41				187,89	0,00
ROZINEI MECHON NUNES		122.52296.91-9		18/05/2020	01				03222
1.878,85	469,71	0,00		153,41				187,89	0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG: 0008/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13*SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13*SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SANDRA MIOTTI FAUSTINO			128.26522.85-1	18/05/2020	01			02235
2.857,29	714,32		0,00	264,50			285,73	0,00
SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA			124.85705.77-3	19/05/2020	01			02235
2.972,85	838,07		0,00	278,37			304,88	0,00
SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA			206.94570.22-7	19/05/2020	01			03222
1.878,85	470,93		0,00	153,41			187,98	0,00
TATIANA SOARES			126.25996.15-5	04/06/2020	01			02235
3.435,05	797,85		0,00	339,84			338,64	0,00
THAWANY YURI KAWAMURA			207.84985.07-8	19/05/2020	01			03222
2.137,37	544,85		0,00	178,11			214,57	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
156.400,13 38.204,30 2.488,25 13.708,05 15.157,40 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG : 0009/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KRc6LKmbb7r0000-7 N° ARQUIVO: JS0eN51KFe20000-7  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880 SALA BAIRRO: CHACARA PALESTINA CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: PENAPOLIS UF: SP CEP: 16303-046 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	72	153.585,79	35.881,71	156.400,13	2.488,25
TOTAIS:	72	153.585,79	35.881,71	156.400,13	2.488,25

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



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG : 0010/0011

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

858700001517 574001792011 207647050846 534946100159

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KRc6LKmbb7r0000-7 N° ARQUIVO: JS0eN51KFe20000-7  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: AVENIDA AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880 SALA BAIRRO: CHACARA PALESTINA CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: PENAPOLIS UF: SP CEP: 16303-046 CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 153.585,79  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 35.881,71  
QUANTIDADE TRABALHADORES 70

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
15.157,40	0,00	0,00	0,00	15.157,40

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2020  
HORA: 14:39:10  
PÁG : 0011/0011

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KRc6LKmbb7r0000-7 N° ARQUIVO: JS0eN51KFe20000-7  
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0015-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AV LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS 880 SALA BAIRRO: CHACARA PALESTINA CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: PENAPOLIS UF: SP CEP: 16303-046 TELEFONE: 0016 3374 8438 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	13.708.05	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	13.708.05
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1 :	2 I2 :	0 I3 :	0 I4 :	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1 :	0
N2 :	0 N3 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 P1 :	2 P2 :	0 P3 :	21 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 :	21

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

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:24:03  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	824,15

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

NR. AUTENTICACAO	0.72A.539.B51.8FE.C8C
------------------	-----------------------

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAIDA

000.041.261  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0412 6115 9375 1775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201027113325 10/11/2020 16:09:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	10/11/2020
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 15:48:00	

FATURA: Número: 41261 Valor Orig: 824,15 Desc: 0,00 Valor Liq: 824,15  
 001 08/12/2020 824,15

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 824,15			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 824,15	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
823	DEXTRO CETAMINA 50MG/ML 2ML KETAMIN NP (C1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=20070798 Val=30/07/2022 Qtde=25 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Codigo de Barras: 7896676429329	30049099	0102	5102	AMP	25	20,99	524,75	0,00	0,00		0,00
293	VANCOMICINA 500MG INJ GENERICO Lote=19060221 Val=30/05/2021 Qtde=60 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042071	0102	5102	AMP	60	4,99	299,40	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER - 37452 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880 PENAPOLIS - SP- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	RESERVADO AO FISCO  CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

*du*

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:24:02  
306203062 SEGUNDA VIA 0050  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.347.000.052.624
VALOR TOTAL	1.725,44

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DEYSE DARC BEZERRA PIRES  
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 52.624-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311  
=====

NR.AUTENTICACAO	A.35A.1D0.CD7.83E.BAB
-----------------	-----------------------

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3458	DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08				CC: UTI	
				Mensalista	
				Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3458	DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:24:02  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.347.000.053.851
VALOR TOTAL	1.045,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REINALDO HIDRAULICA  
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 53.851-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.707.272.AAC.AC5.A0D
------------------	-----------------------

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



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

Número da Nota  
21

Data de Emissão  
03/12/2020

Data e Hora da Competência  
03/12/2020 às 08:32:13

Código de Verificação  
3163-9738-7305

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 11.326.992/0001-68 Cód. Mobiliário 76443 Insc. Mun. 1.199.1477  
 Nome 737187-REINALDO VIEIRA DA SILVA ELETRICA HIDRAULICA IE 521.152.746.117  
 Logradouro AV-FRANCISCO MOREIRA Número 00092  
 Bairro JARDIM ALPHAVILLE CEP 16308-564  
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI  
 Telefones 3652-8478  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303  
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
 Município LINS UF SP  
 Complemento HOSPITAL País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	1.045,0000	1,00	0,00	1.045,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.045,00

**INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM GERAL.

**IMPOSTOS**

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS)  
 CIDE (RS) ICMS (RS) IOF (RS) IPI (RS) Outros Tributos (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.045,00**

Atividade

07.02-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA O

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

MEI

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)  
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.045,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: REINALDO VIEIRA DA SILVA ELETRICA HIDRAULICA CNPJ: 11.326.992/0001-68

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 21 emitida em 03/12/2020 às 08:32:13 - Cód Verif 3163-9738-7305

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2020 Valor Total R\$ 1.045,00 Valor Líquido R\$ 1.045,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 99/2020  
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP  
CONTA: 17.976-5

FAVORECIDO: LETICIA FERNANDES DA SILVA  
CPF/CNPJ: 483.386.268-99  
VALOR: R\$ 1.942,83  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB: F.796.80E.5B2.988.A0D

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	239,85		
998	I.N.S.S.	8,30		175,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.118,70	175,87	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.942,83	
conta: 17976-5			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.118,70	2.118,70	169,49	1.942,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		02/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	239,85		
998	I.N.S.S.	8,30		175,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.118,70	175,87	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.942,83	
conta: 17976-5			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.118,70	2.118,70	169,49	1.942,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS  
CONTA: 57.765-1

FAVORECIDO: ADRIANA CORREIA DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 320.647.658-59  
VALOR: R\$ 2.004,95  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120702  
AUTENTICACAO SISBB: E.D76.F21.C0B.7AF.0AC

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020  
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

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

Código 3492 Nome do Funcionário ADRIANA CORREIA DE SOUZA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,25	310,44		
998	I.N.S.S.	8,42		184,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.189,29	184,34	
			Valor Líquido →	2.004,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.189,29	2.189,29	175,14	2.004,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 3492 Nome do Funcionário ADRIANA CORREIA DE SOUZA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,25	310,44		
998	I.N.S.S.	8,42		184,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.189,29	184,34	
			Valor Líquido →	2.004,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.189,29	2.189,29	175,14	2.004,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 1.728.794-4

FAVORECIDO: ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO  
CPF/CNPJ: 382.607.718-02  
VALOR: R\$ 1.566,81  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120703  
AUTENTICACAO SISBB: C.F82.895.F41.A34.BA5

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90409-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
			Admissão:	18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,08		137,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,53	137,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90409-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.566,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.704,53	1.704,53	136,36	1.566,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 4557-8 - URB-BIRIGUI-CONS.A.PRADO

CONTA: 1.079.170-2

FAVORECIDO: ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS

CPF/CNPJ: 368.095.218-01

VALOR: R\$ 1.998,94

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120704

AUTENTICACAO SISBB: 7.06D.886.B30.71D.B72

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3713 ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS 322205 1 1  
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	303,61		
998	I.N.S.S.	8,41		183,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.182,46	183,52	
			Valor Líquido →	1.998,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.182,46	2.182,46	174,59	1.998,94	7,50

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3713 ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS 322205 1 1  
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	303,61		
998	I.N.S.S.	8,41		183,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.182,46	183,52	
			Valor Líquido →	1.998,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.182,46	2.182,46	174,59	1.998,94	7,50

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS  
CONTA: 63.817-0

FAVORECIDO: DIEGO CORASSA PASSARINE  
CPF/CNPJ: 345.371.768-65  
VALOR: R\$ 1.606,40  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120705  
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B9.BD0.B4B.03F.C05

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	43,51		
998	I.N.S.S.	8,10		141,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.748,04	141,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90392-2			Valor Líquido →	1.606,40	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.748,04	1.748,04	139,84	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: FARMÁCIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE AUX. ADM. FARMACIA	411005	3	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	43,51		
998	I.N.S.S.	8,10		141,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.748,04	141,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90392-2			Valor Líquido →	1.606,40	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.748,04	1.748,04	139,84	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO  
CONTA: 1.014.890-4

FAVORECIDO: ELISA FERREIRA  
CPF/CNPJ: 053.775.268-48  
VALOR: R\$ 1.725,44  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120706  
AUTENTICACAO SISBB: A.D2C.801.F75.759.36F

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

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

Código 3749 Nome do Funcionário ELISA FERREIRA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 24/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
SANTANDER 33 conta corrente: 01-014890-4 Agência: 0629 - 7			<b>Valor Líquido</b> ⇨	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Código 3749 Nome do Funcionário ELISA FERREIRA  
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 2 Filial 1  
 Admissão: 24/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.878,85	153,41	
SANTANDER 33 conta corrente: 01-014890-4 Agência: 0629 - 7			<b>Valor Líquido</b> ⇨	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2348-5 - BARBOSA  
CONTA: 8.082-9

FAVORECIDO: JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 415.231.848-17  
VALOR: R\$ 2.409,14  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120707  
AUTENTICACAO SISBB: D.C90.CDB.47F.83D.B1A

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3811	JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC( ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
		Admissão:	04/11/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	77,04		
998	I.N.S.S.	9,04		239,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.648,60	239,46	
conta: 0008082-9			Valor Líquido	2.409,14	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.648,60	2.648,60	211,88	2.029,96	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3811	JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC( ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
		Admissão:	04/11/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.383,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	77,04		
998	I.N.S.S.	9,04		239,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.648,60	239,46	
conta: 0008082-9			Valor Líquido	2.409,14	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	2.648,60	2.648,60	211,88	2.029,96	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 20.407.496-6

FAVORECIDO: JESSICA PENTEADO SOARES  
CPF/CNPJ: 396.305.678-90  
VALOR: R\$ 1.683,72  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120708  
AUTENTICACAO SISBB: B.C26.D07.FD8.132.013

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

Código 3710 Nome do Funcionário JESSICA PENTEADO SOARES RECEPTIONISTA  
 CBO 422105 Departamento 5 Filial 1  
 Admissão: 19/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,25	128,48		
998	I.N.S.S.	8,14		149,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,01	149,29	
			Valor Líquido →	1.683,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.833,01	1.833,01	146,64	1.683,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 3710 Nome do Funcionário JESSICA PENTEADO SOARES RECEPTIONISTA  
 CBO 422105 Departamento 5 Filial 1  
 Admissão: 19/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.495,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,25	128,48		
998	I.N.S.S.	8,14		149,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,01	149,29	
			Valor Líquido →	1.683,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	1.833,01	1.833,01	146,64	1.683,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS  
CONTA: 74.566-0

FAVORECIDO: MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 306.480.798-64  
VALOR: R\$ 1.725,44  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120709  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CF4.0FE.BBC.A40.339

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
conta poupança: 013-00074566-0 Agência:			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 28/10/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,17		153,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.878,85	153,41	
conta poupança: 013-00074566-0 Agência:			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.725,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 1.020.130-4

FAVORECIDO: MICHELE PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 335.793.818-90

VALOR: R\$ 1.986,65

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120710  
AUTENTICACAO SISBB: F.BAD.113.452.132.6D2

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA		Novembro de 2020	
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,40	289,64		
998	I.N.S.S.	8,39		181,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.168,49	181,84	
Santander 33			Valor Líquido	1.986,65	
conta corrente: 01020130-4			⇨		
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.168,49	2.168,49	173,47	1.986,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA		Novembro de 2020	
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,40	289,64		
998	I.N.S.S.	8,39		181,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.168,49	181,84	
Santander 33			Valor Líquido	1.986,65	
conta corrente: 01020130-4			⇨		
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.168,49	2.168,49	173,47	1.986,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS  
CONTA: 1.012.702-6

FAVORECIDO: PATRICIA POLETO ANTIQUEIRA  
CPF/CNPJ: 302.916.838-78  
VALOR: R\$ 2.990,00  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120711  
AUTENTICACAO SISBB: 5.9CE.8A5.A4C.610.31E

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3515 PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS 223505 1 1  
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	583,59		
998	I.N.S.S.	9,90		340,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.440,88	450,88	
			Valor Líquido →	2.990,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.440,88	3.440,88	275,27	3.100,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 3515 PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS 223505 1 1  
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.648,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	583,59		
998	I.N.S.S.	9,90		340,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.440,88	450,88	
			Valor Líquido →	2.990,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	3.440,88	3.440,88	275,27	3.100,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS  
CONTA: 1.025.334-9

FAVORECIDO: SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LAR  
CPF/CNPJ: 286.367.568-04  
VALOR: R\$ 1.899,63  
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120712  
AUTENTICACAO SISBB: B.A4C.E5A.5B2.04E.405

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.447,20		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	222,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,86		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,05	191,43		
998	I.N.S.S.	8,24		170,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.070,27	170,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.899,63
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.070,27	2.070,27	165,62	1.899,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.447,20		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	222,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,86		
204	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,05	191,43		
998	I.N.S.S.	8,24		170,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.070,27	170,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	1.899,63
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	2.070,27	2.070,27	165,62	1.899,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 1.003.228-1

FAVORECIDO: SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 077.945.868-01

VALOR: R\$ 2.635,19

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120713

AUTENTICACAO SISBB: F.23F.EB9.7A4.A8B.B17

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

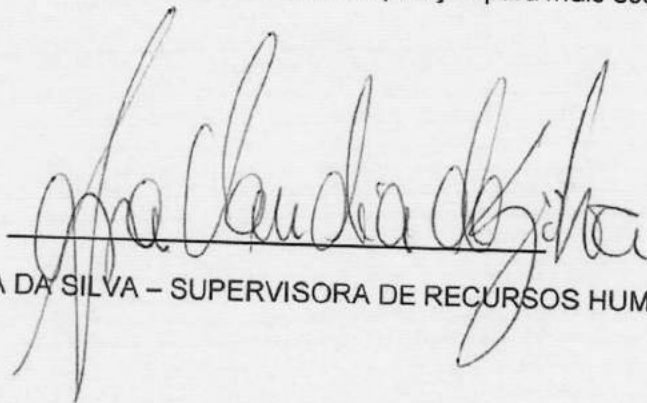
Lins/SP, 27 de Janeiro de 2021.

**NOTA EXPLICATIVA**

Com relação as informações apresentadas aos pagamentos referentes a competência 11/2020, foi realizado um pagamento em favor da profissional SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA, no valor de 2.635,19, informações que o pagamento realizado foi feita de forma incorreta, a mesma teve contrato reincidento em 29/11/2020, onde o pagamento devido dos dias trabalhados foram pagos posteriormente em rescisão. O erro ocorreu devido ao fato de ter sido calculado folha para a funcionária e após calculo e pagamento, ter sido calculado rescisão com data anterior ao fechamento da folha, o erro ocasionou reflexo em outros relatórios referente do fechamento, inclusive nos relatórios de encargos de INSS, pois os recolhimentos foram realizados com base no primeiro processo (dias trabalhados pagos em folha de pagamento). Informamos que realizaremos as devidas correções, de recolhimento dos encargos conforme o correto. Entramos em contato com a profissional para solicitação da devolução do valor pago incorretamente, caso não obtivermos sucesso na tratativa, realizaremos a devolução do valor ao convenio por vias próprias.

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

Pedimos desculpas pelo erro e nos colocamos à disposição para mais esclarecimentos.



ANA CLAUDIA DA SILVA – SUPERVISORA DE RECURSOS HUMANOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP

CONTA: 14.508-9

FAVORECIDO: SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 321.401.358-06

VALOR: R\$ 1.725,44

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120714

AUTENTICACAO SISBB: F.25D.911.295.CD8.51D

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

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

Código 3514 Nome do Funcionário SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,17		153,41

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 27199-3 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 1.878,85	Total de Descontos 153,41	
			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

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

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

Código 3514 Nome do Funcionário SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Filial 1 Admissão: 19/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.669,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,17		153,41

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 27199-3 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 1.878,85	Total de Descontos 153,41	
			Valor Líquido →	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	1.878,85	1.878,85	150,30	1.535,85	0,00

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

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



03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31  
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790026099031400121644039379209584620000089000

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 120.715

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 890,00

VALOR COBRADO 890,00

-----

NR.AUTENTICACAO 5.E26.BE1.CEF.C81.D4A

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



NOTA DE COBRANÇA Nº 210184  
PG 1 / 1  
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU  
ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165  
MUNICÍPIO: BAURU  
FONE/FAX: 08007099000  
BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL  
UF: SP  
CEP: 17034480

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 07/11/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
**890,00**

**DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS**

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

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 07/12/20 ENTRADA: .00  
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 2446843 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

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

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

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	210184

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090130484000000860041177884620000223943

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO 120.716

NOSSO NUMERO 13048400000860041

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.239,43

VALOR COBRADO 2.239,43  
=====

NR.AUTENTICACAO C.DBA.CBC.94A.9BA.327  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

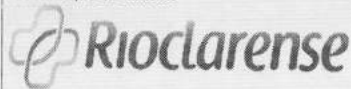
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

## Identificação do emitente



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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 0563165 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3120 1167 7291 7800 0220 5500 1000 5631 6519 6456 8890

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203898271570 09/11/2020 17:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/11/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/11/2020

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0563165/1	07/12/2020	2.239,43						

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.239,43	89,58	0,00	0,00	2.239,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.239,43

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00003	1,897	1,897

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022068	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (BLAU) L: 20090115 Q: 10 0.0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022, nFCI: FF56EB6D-EE40-46B6-90 07-877A3F8E619E	30049099	300	6108	FA	100,00	22,3943	2.239,43	2.239,43	89,58	0,00	4,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. COVID 19 HOSPITAL DE CAMPANHA DATA ENTREGA: 10/11/2020 Pedido: 1759526 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1759526 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 313,52 | LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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



03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31  
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099031500020956039379203784620000509600

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 120.717

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.096,00

VALOR COBRADO 5.096,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.C72.656.646.B09.AB1

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31  
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100860231174284620001538257

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	120.718
NOSSO NUMERO	17115360000860231
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	15.382,57
VALOR COBRADO	15.382,57

-----

NR.AUTENTICACAO	B.712.DC3.341.0E2.ACO
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13916-074 - 1935225800

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº. 1366402 FL 1 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3664 0216 7474 5712

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135201022889488 09/11/2020 20:35:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/11/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAIDA

09/11/2020

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1366402/1	07/12/2020	15.382,57						
-----------	------------	-----------	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

15.382,57

VALOR DO ICMS

2.317,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

15.382,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

15.382,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emiteinte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

12,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,06063

PESO BRUTO

93,083

PESO LIQUIDO

93,083

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O03061 Q: 300,0000 F: 01/09/20 V: 30/09/2022	36032029	000	5102	CP	300,00	1,5272	458,16	458,16	54,98	0,00	12,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX20H110 Q: 300,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	36039099	000	5102	AP	300,00	0,8459	253,77	253,77	30,45	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP20F2 81 Q: 400,0000 F: 25/06/20 V: 25/06/2022	36039099	000	5102	AP	400,00	0,4715	188,60	188,60	33,95	0,00	18,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A127 06C Q: 20,0000 F: 25/06/19 V: 31/05/2021	36049099	200	5102	SE	20,00	17,40	348,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -320/20 Q: 300,0000 F: 11/09/20 V: 31/08/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	36049099	500	5102	AP	300,00	15,90	4.770,00	4.770,00	572,40	0,00	12,00	0,00
019304	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L: 78PH3239 Q: 100,0000 F: 11/08/20 V: 11/08/2022	36041019	000	5102	FA	100,00	20,40	2.040,00	2.040,00	244,80	0,00	12,00	0,00
031491	ALCOOL GEL 70% 440G (CALLAMARYS) L: A7C4200605/N Q: 48,0000 F: 01/05/20 V: 30/05/2022	38089429	000	5102	FR	48,00	4,2892	205,88	205,88	37,06	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO COVID 19 HOSPITAL DE CAMPANHA Eamp,ar DATA ENTREGA: 10/11/2020 Pedido: 1759608 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1759608 realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boleto@telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Val. MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

lu



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO AL DO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1366402 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3664 0216 7474 5712

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135201022889488 09/11/2020 20:35:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290630 Q: 800,0000 F: 15/05/20 V: 14/05/2022	38220090	700	5102	TI	800,00	0,56	448,00	448,00	80,64	0,00	18,00	0,00
030105	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L SDTCAA389S Q: 6.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	40151900	200	5102	PC	6.000,00	0,499	2.994,00	2.994,00	538,92	0,00	18,00	0,00
030106	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SDTCAA407M Q: 3.000,0000 F: 01/06/20 V: 31/05/2025	40151900	200	5102	PC	3.000,00	0,499	1.497,00	1.497,00	269,46	0,00	18,00	0,00
009447	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (NIKKHO) L: 0620.012 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30049099	000	5102	AP	50,00	4,2808	214,04	214,04	38,53	0,00	18,00	0,00
028152	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (CRISTALIA) L: 20090123 Q: 100,0000 F: 01/09/20 V: 01/03/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049095	000	5102	FA	100,00	19,6512	1.965,12	1.965,12	353,72	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 9812020  
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31  
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080050558271812411700003384620000180000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.719  
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020  
DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00  
VALOR COBRADO 1.800,00

NR.AUTENTICACAO 0.962.693.31F.AF0.82A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



**BELIVE**  
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA CAPRICORNIO, 299  
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS  
32242-220 Contagem - MG  
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 3.852  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3120.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0038.5210.1207.0877  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
DADOS DA NF-e  
131203897998364 - 09/11/2020 15:51:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 09/11/2020
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16370-000
MUNICÍPIO Lins	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (014)3541-1544		HORA DA SAÍDA 15:51:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
3852/1 - 07/12/20 - 1800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.800,00	VALOR DO ICMS 216,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,7440	PESO LÍQUIDO 6,7440

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrança	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2864 30049069	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25AMP CRISTALLA Lote: 20070737 - 14/07/2021 Qtd: 12.00 Lista: A1	000 6108	CX	12,0000 300	150,0000	0,0000 0,0000%	1.800,00	1.800,00	216,00 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - HOSP.COVID - AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS. 880 - PENAPOLIS -SP / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1800,00/ ICMS Destino: R\$ 108,00 (100% em 2020) /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR  
CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020  
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS  
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400071467179184620000139725

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 120.720

NOSSO NUMERO 20902280000071467

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.397,25

VALOR COBRADO 1.397,25

-----

NR.AUTENTICACAO C.8C8.13F.4D5.91C.7B1

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.262.075  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2620 7516 1366 2720

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPUS DE OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200214841287 09/11/2020 12:29:10

NUMERO FATORIAL

601.28757-95

NUMERO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Identificadora  
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO  
09/11/2020

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

Bairro/Distrito  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

Cidade

FONE/FAX  
(14)3532-5198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/12/20 R\$ 1.397,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.397,25	167,67	0,00	0,00	448,38	1.397,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
48.740.351/0024-51

ROD CELSO GARCIA CID, 8863

MUNICIPIO  
LONDRINA

UF  
PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
903.18552-06

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
1,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO FISCAL DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302290111 PMC=6.571.03 Lote=008979 Qtd=3 Fab=02/06/2020 Val=31/05/2022 Cod Barras (cEan): 7897406115949	30042099	500	6108	CX	3	465,75	1.397,25	1.397,25	167,67	12	448,38

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**ATENÇÃO**  
BOLETO EM ANEXO  
SUJEITO A PROTESTO  
APÓS 3 DIAS DO  
VENCIMENTO.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Município	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$83,84.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28-D  
PED: 462511 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: UEBERTOM Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA  
PEDIDO COVID - END DE ENTREGA: AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIRO N° 880 - PENAPOLIS/SP - CEP 16304-096  
Val aprox dos tributos R\$ 448,38 (32,09%) Fonte: IBPT  
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
Produtos(24062) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87.2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 83,84. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

*Handwritten signature and lines*

Recaboms de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR  
R\$ 1.397,25. Destinatário, ASSOCIACAO HOSPITALAR

Produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/11/2020, Valor Total: R\$ 1.397,25. Destinatário, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

NF-e

Nº 000.262.075  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31  
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090209022800400071453179384620000251060  
BENEFICIARIO:  
LONDRICIR C M H LTDA-ME  
NOME FANTASIA:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP  
CNPJ: 00.339.246/0001-92  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	120.721
NOSSO NUMERO	20902280000071453
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.510,60
VALOR COBRADO	2.510,60

-----

NR. AUTENTICACAO	F.7C1.A7A.DC0.EB9.3F5
------------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.262.064

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2620 6418 1686 2231

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200214767895 09/11/2020 11:25:35

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

INS. ENT. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO 09/11/2020

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BARRIO/DISTRITO JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

LINS

FONE/FAX (14)3532-5198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 07/12/20 R\$ 2.510,60

CALCULO DO IMPOSTO

FAIXA DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.510,60	296,68	0,00	0,00	808,35	2.510,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.510,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

PRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 48.740.351/0024-51

ROD CELSO GARCIA CID, 8863

MUNICIPIO LONDRINA

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.18552-06

CLASSIFICAÇÃO

2

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19574	CEFTRIAXONA (TRIAXTON) 1 GR IV (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701010061 PMC=0,00 Lote=20060264 Qtd=3 Fab=01/06/2020 Val=01/06/2022 Cod Barras (cEan): 7896014686797	30042059	500	6108	CX	300	3753,000	2.259,00	2.259,00	271,08	12	724,91
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4672 Qtd=1 Fab=06/08/2020 Val=06/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	20	91,300	91,30	91,30	10,96	12	35,31
25649	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1109500200030 PMC=0,00 Lote=FS201074 Qtd=2 Fab=28/09/2020 Val=24/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042766	30039086	000	6108	CX	200	51,400	102,80	102,80	12,34	12	32,99
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H151 Qtd=500 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490306	90183119	200	6108	UN	500	0,115	57,50	57,50	2,30	4	15,14

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(19574, 25649) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 155,24. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$155,24.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/D  
PED: 462480 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: VANILDA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA  
PEDIDO COVID - END DE ENTREGA: AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIRO Nº 880 - PENAPOLIS/SP - CEP 16304-096  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 808,35 (32,20%) Fonte: IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008; Produtos(23067)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

RESERVAÇÃO AO FISCO

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

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 09/11/2020. Valor Total: R\$ 2.510,60. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

NF-e  
Nº 000.262.064  
SÉRIE: 1