

Prestação de Contas

Dezembro
2020

2/3

Luiz Valente
Penápolis

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000097166934201048584620000219218

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.722

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.192,18

VALOR COBRADO 2.192,18

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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

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

Nº 137818
SERIE 1
FOLHA 1/3

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

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
09/11/2020

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
09 NOV 2020

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MOM. DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/12/2020 2.192,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

51,82

PESO LÍQUIDO

51,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

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

**URGENTE
PERECÍVEL**

Handwritten signature and date: 11/11



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

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

Nº 137818
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1378 1810 0086 8397

Nº 137818
SERIE 1
FOLHA 3/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135201022578045 09/11/2020 18:44:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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 - 16:36:32
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080753774271512711770003684620000120500

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

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

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0696.1010.1207.0526

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

DADOS DA NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

09/11/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16370-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2020

MUNICÍPIO

Lins

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:46:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

69610/1 - 07/12/20 - 1205.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

129,2000

PESO LÍQUIDO

129,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

Luiz Valente

1/1

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

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

=====

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====


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

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

=====

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

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

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PATRICIA BARRINHA BRAZ BENESCIUTI - ME - PATYO MODA E PRAIA AV LUIZ OSORIO, 412 - CENTRO 16300-000 PENAPOLIS - SP FONE: 3652-1547 opatyoaviamentos@hotmail.com | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | |  CHAVE DE ACESSO 3520 1105 7964 3400 0163 5505 5000 0007 1410 0814 8952 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201007968358 05/11/2020 12:47:58 | | CNPJ 05.796.434/0001-63 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 521.114.621.118 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ | |

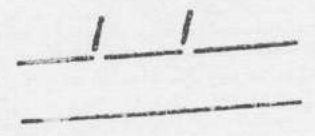
| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | | CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 | | DATA DA EMISSÃO 05/11/2020 | |
| ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 | | | BAIRRO / DISTRITO JD ARIANO | | CEP 16400-400 | |
| MUNICÍPIO LINS | | | UF SP | | FONE / FAX (14) 3532-5198 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA 12:47:48 | |

FATURA / DUPLICATA
001 05/12/2020 86,00

| | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00 | | VALOR ICMS 0,00 | | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | | VALOR ICMS ST 0,00 | | TOTAL DOS PRODUTOS 86,00 | |
| 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 86,00 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|--------------------------------------|-------|-------------|-----------|--------------------|------------|----|--------------|------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEIC | | UF | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE 20 | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 07898220620077 | CADARCO SARJADO | 58063100 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 4,30 | 86,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

| | | | |
|---|--|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS(Fed.0,00 Est.15,48 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq / 714-11 05/12/2020 86,00 / / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / A.96883 / Plano: CREDIARIO / Vendedor: GABY | | RESERVADO AO FISCO  | |
|---|--|---|--|

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

748

3021

15.751-1

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 7.009-2

FAVORECIDO: OSCAR DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 057.706.358-86

VALOR: R\$ 1.945,51

DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120726

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3311312141419691
13/01/2021 12:51:47

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

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

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

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

(Cinco mil e trezentos e setenta e sete reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:51:47

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|--------------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 2.560,01 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R\$ 202,03 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 8,00 horas 40,00% | R\$ 38,52 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 6/12 avos | R\$ 1.676,15 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R\$ 1.634,89 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 544,96 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 6.656,56 |

DEDUÇÕES

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

LV
08/12

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

11/12
117

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| 01 CNPJ/CEI 45.349.461/0015-08 | 02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |
|-----------------------------------|---|

TRABALHADOR

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|
| 10 PIS/PASEP 124.85705.77-3 | 11 Nome SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 098569 - 603 / SP | 18 CPF 077.945.868-01 | 19 Data de Nascimento 28/12/1965 | 20 Nome da Mãe JANDIRA ROSA DE OLIVEIRA |

CONTRATO

| | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado | | | | |
| 24 Data de Admissão 19/05/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 30/10/2020 | 26 Data de Afastamento 29/11/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ1 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

| | |
|---|--|
| 31 Código Sindical 021.150.025.863 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO |
|---|--|

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

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

Penápolis de 13 de Junho de 2020.

ASSOC. HOSP. BENEFIC. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Aviso de lançamento

G3311312141419691
13/01/2021 12:52:50

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|------------|--|--------------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 16/faltas e DSR) | R\$ 0,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 63,52 horas 40,00% | R\$ 192,85 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 6/12 avos | R\$ 1.066,95 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R\$ 629,23 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 209,74 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.098,77 |

DEDUÇÕES

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

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

LV
 09/12

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

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

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

_____, 11 de dezembro de 20____.

[Assinatura]
ASSOC. HOSP. BENEFIC. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

[Assinatura]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

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

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

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

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

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

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

1

Nº. 000.041.312
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0413 1218 0828 0047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209261183111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/11/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/11/2020

MUNICÍPIO

LINS

UF

FONE / FAX

SP 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:23:00

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-00

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

Gerado em www.fisat.com.br

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

Luiz Valente

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | CPF | Valor | | |
|---|---------------------------------|----------------|------------------|-------------------|-----------|
| Empregados | | | | | |
| 3532 | ADRIANA APARECIDA CANATTO AUI | 165.475.958-97 | 628,68 | | |
| 3492 | ADRIANA CORREIA DE SOUZA | 320.647.658-59 | 627,80 | | |
| 3486 | ALESSANDRA ALVES DA SILVA | 344.289.598-77 | 630,20 | | |
| 3718 | ALESSANDRA SOARES LOPES | 258.082.648-39 | 344,46 | | |
| 3455 | ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA D | 315.338.678-10 | 545,09 | | |
| 3493 | ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA | 173.992.648-05 | 543,33 | | |
| 3483 | AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVE | 339.645.428-65 | 633,38 | | |
| 3481 | ANA PAULA FERREIRA | 270.848.198-35 | 543,33 | | |
| 3477 | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | 333.680.898-70 | 889,67 | | |
| 3713 | ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS | 368.095.218-01 | 402,25 | | |
| 3534 | BIANCA KLEM MARQUES | 465.946.288-95 | 546,84 | | |
| 3482 | DANIELA PEREIRA BRANDAO | 305.891.928-09 | 976,13 | | |
| 3507 | DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTO: | 299.603.258-65 | 952,78 | | |
| 3538 | DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE | 355.521.228-10 | 1.173,85 | | |
| 3469 | DEBORA MATEUS CAETANO | 450.067.918-96 | 521,79 | | |
| 2425 | DELMA APARECIDA DA SILVA SPON | 145.695.208-04 | 1.256,96 | | |
| 3458 | DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES | 164.731.298-12 | 543,33 | | |
| 3462 | DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA | 414.392.318-18 | 634,45 | | |
| 3465 | DIEGO CORASSA PASSARINE | 345.371.768-65 | 497,52 | | |
| 3506 | EDUARDA CARDOSO DA SILVA | 363.241.858-69 | 543,33 | | |
| 3459 | ELAINE BATISTA PEREIRA | 158.075.048-60 | 543,33 | | |
| 3517 | ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIM | 384.612.758-29 | 894,77 | | |
| 3480 | ELIANA PEREIRA GOMES | 332.576.848-27 | 543,33 | | |
| 3749 | ELISA FERREIRA | 053.775.268-48 | 277,92 | | |
| 3518 | EVA OLIVEIRA DE MENEZES | 136.620.388-70 | 617,06 | | |
| 3491 | FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS | 326.326.298-02 | 493,61 | | |
| 3466 | FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DA: | 279.862.908-03 | 563,70 | | |
| 3472 | FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRC | 257.712.918-11 | 557,52 | | |
| 3884 | GIOVANA GUIMARAES TRINDADE | 428.741.398-90 | 131,40 | | |
| 3473 | HEIDI CAROLINE PEREIRA DA SILV. | 432.420.778-06 | 525,66 | | |
| 3528 | ISADORA MARIA BESERRA MALHEIF | 470.224.598-86 | 850,61 | | |
| 3811 | JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE : | 415.231.848-17 | 333,32 | | |
| 3710 | JESSICA PENTEADO SOARES | 396.305.678-90 | 335,88 | | |
| 3500 | JOAO DARC LINO | 104.382.288-71 | 818,12 | | |
| 3530 | JULIA DA SILVA PAULA | 479.999.438-78 | 552,57 | | |
| 3503 | KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU : | 340.002.278-07 | 543,33 | | |
| 3479 | LEIDIANE LIMA DA SILVA | 383.608.588-70 | 543,33 | | |
| 3489 | LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE O | 134.443.908-07 | 627,48 | | |
| 3470 | LEITZE GEDO BIUDES CLABUCHAR | 318.625.058-70 | 493,66 | | |
| 3509 | LETICIA DA SILVA FABIANO | 391.926.408-85 | 626,62 | | |
| 3727 | LETICIA FERNANDES DA SILVA | 483.386.268-99 | 376,95 | | |
| 3643 | LETICIA FERNANDES DE SOUZA | 256.579.008-20 | 546,90 | | |
| 3829 | LILIAN DOS SANTOS CRISPIM | 440.212.998-23 | 144,83 | | |
| 3471 | MANOEL ALEXANDRE DA SILVA | 224.433.618-29 | 606,15 | | |
| 3516 | MARCIA DOURADO MEIRA | 434.658.048-30 | 543,33 | | |
| 3810 | MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA | 306.480.798-64 | 211,37 | | |
| 3475 | MARIA CRISTINA DE AGUIAR | 095.648.308-93 | 519,27 | | |
| 3690 | MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIF | 372.100.838-39 | 471,88 | | |
| 3717 | MICHELE PEREIRA DA SILVA | 335.793.818-90 | 396,72 | | |
| 3488 | MILENA MARIA PENCO CAPUA | 426.458.498-14 | 362,26 | | |
| 3502 | MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DC | 475.957.638-00 | 543,33 | | |
| 3669 | MIRIAN JULIANE DA SILVA | 363.335.358-50 | 549,35 | | |
| 3646 | OLAIR AMORIM CLEMENTE | 083.248.858-54 | 460,37 | | |
| 3726 | OSCAR DE OLIVEIRA MAIA | 057.706.358-86 | 390,95 | | |
| 3515 | PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTO | 302.916.838-78 | 958,41 | | |
| 3478 | PAULO HENRIQUE GONÇALVES | 263.939.148-82 | 544,26 | | |
| 3520 | PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS | 057.709.998-10 | 627,05 | | |
| 3467 | RAFAELA CRISTINA GONCALVES MA | 515.632.518-17 | 493,61 | | |
| 3588 | ROSELI PEREIRA | 302.528.948-12 | 547,99 | | |
| 3457 | ROSIANE DE SOUZA SOARES | 351.389.678-60 | 543,33 | | |
| 3454 | ROZINEI MECHON NUNES | 095.696.518-06 | 543,33 | | |
| 3453 | SANDRA MIOTTI FAUSTINO | 282.500.408-13 | 818,12 | | |
| 3485 | SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES D | 286.367.568-04 | 620,97 | | |
| 3495 | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM | 148.829.508-55 | 543,33 | | |
| 3514 | SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIR/ | 321.401.358-06 | 544,26 | | |
| 3504 | STEFANY CORREIA MARTINS | 454.080.478-22 | 628,29 | | |
| 3561 | TATIANA SOARES | 296.718.238-90 | 933,50 | | |
| 3512 | THAWANY YURI KAWAMURA | 413.488.648-18 | 624,02 | | |
| Empregados: 68 | | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total da Empresa: | 39.402,52 |
| (trinta e nove mil e quatrocentos e dois reais e cinquenta e dois centavos) | | | | | |

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-18

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3491 FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 326.326.298-02 **PIS:** 206.739994.22-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **Vínculo:** Celetista **Adm:** 19/05/2020 **CTPS/Série:** 2208/315
CC: 4 **Depto:** 5 **Filial:** 1 **Salário:** 1.495,53

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Resumo por Rubrica

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

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

EXTRATO MENSAL

Situações

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
| Número de empregados: | 68 | Salário contribuição empregados: | 79.337,97 | Base IRRF Mensal: | 0,00 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Trabalhando: | 65 | Excedente: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 79.337,97 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 6.221,32 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Sub-Total: | 6.221,32 | Base IRRF 13º Salário: | 69.514,44 |
| Doença Profissional: | 0 | Retenções: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 112,55 |
| Licença sem vencimento: | 0 | (-) Salário família/maternidade: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 112,55 |
| Demitido: | 3 | Compensações: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 0 | Outras Compensações: | 0,00 | Base do FGTS: | 44.767,66 |
| Mandato sindical: | 0 | Total: | 6.221,32 | Valor do FGTS: | 3.581,15 |
| Aposentadoria: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total INSS: | 6.221,32 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 968,73 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 77,48 |
| Admissões: | 2 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 0,00 |
| | | | | Valor PIS: | 0,00 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Geral: | 39.402,52 |

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Seiscentos e trinta reais e vinte centavos)

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

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

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

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

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3486 | ALESSANDRA ALVES DA SILVA | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 176,86 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 74,08 | | 74,08 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,87 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.272,86 | 642,66 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 630,20 | |
| conta corrente: 90408-2 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.272,86 | 729,07 | 58,32 | 1.173,99 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3486 | ALESSANDRA ALVES DA SILVA | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 176,86 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 74,08 | | 74,08 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,87 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.272,86 | 642,66 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 630,20 | |
| conta corrente: 90408-2 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.272,86 | 729,07 | 58,32 | 1.173,99 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Quinhentos e quarenta e cinco reais e nove centavos)

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

Data 10/12/2020 Valor R\$ 546.84 D

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 8,86 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 4,56 | | 4,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,58 | | 83,75 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90399-x Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.104,86 | Total de Descontos | 558,02 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 546,84 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.104,86 | 630,59 | 50,44 | 1.021,11 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 8,86 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 4,56 | | 4,56 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,58 | | 83,75 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90399-x Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.104,86 | Total de Descontos | 558,02 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 546,84 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.104,86 | 630,59 | 50,44 | 1.021,11 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Novecentos e setenta e seis reais e treze centavos)

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Um mil e duzentos e cinquenta e seis reais e noventa e seis centavos)

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Seiscentos e dezessete reais e seis centavos)

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Quatrocentos e noventa e três reais e sessenta e um centavos)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Quinhentos e sessenta e três reais e setenta centavos)

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Quinhentos e vinte e cinco reais e sessenta e seis centavos)

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Oitocentos e cinquenta reais e sessenta e um centavos)

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Oitocentos e dezoito reais e doze centavos)

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Quatrocentos e noventa e três reais e sessenta e seis centavos)

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

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

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

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

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | CC: RECEPÇÃO Mensalista | | 13o. Integral Dezembro 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 | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 0,12 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 0,06 | | 0,06 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,58 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 994,43 | 500,77 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90366-3 | | | Agência: 0295 - X | Valor Líquido → | 493,66 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 994,43 | 568,24 | 45,45 | 540,67 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | CC: RECEPÇÃO Mensalista | | 13o. Integral Dezembro 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 | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 0,12 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 0,06 | | 0,06 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,58 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 994,43 | 500,77 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90366-3 | | | Agência: 0295 - X | Valor Líquido → | 493,66 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 994,43 | 568,24 | 45,45 | 540,67 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Quinhentos e quarenta e seis reais e noventa centavos)

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

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

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

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90881-9 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.066,63 | Total de Descontos | 519,73 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 546,90 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.066,63 | 627,21 | 50,17 | 986,32 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90881-9 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.066,63 | Total de Descontos | 519,73 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 546,90 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.066,63 | 627,21 | 50,17 | 986,32 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Seiscentos e seis reais e quinze centavos)

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

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

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

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

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

(Quinhentos e dezenove reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: RECEPÇÃO | | 13o. Integral | |
|--|---|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3475 | MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA | 422105 | 5 | 1 | |
| | | Admissão: | | 19/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 62,92 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 32,36 | | 32,36 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,52 | | 79,47 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.057,23 | 537,96 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6 | | | Valor Líquido → | 519,27 | |
| 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 | 1.057,23 | 598,74 | 47,89 | 977,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: RECEPÇÃO | | 13o. Integral | |
|--|---|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3475 | MARIA CRISTINA DE AGUIAR RECEPCIONISTA | 422105 | 5 | 1 | |
| | | Admissão: | | 19/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 62,92 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 32,36 | | 32,36 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,52 | | 79,47 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.057,23 | 537,96 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90356-6 | | | Valor Líquido → | 519,27 | |
| 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 | 1.057,23 | 598,74 | 47,89 | 977,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 471,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GABRIELA CAMAÇARI R, na conta 90.879, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta e um reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 86/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliá
 3690 MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 695,77 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 5,00 | 125,63 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 87,08 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 278,31 | | 278,31 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 55,33 | | 55,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 34,83 | | 34,83 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 68,13 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90879-7 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|--------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 908,48 | Total de Descontos | 436,60 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 471,88 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 908,48 | 540,01 | 43,20 | 840,35 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliá
 3690 MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/07/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 695,77 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 5,00 | 125,63 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 87,08 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 278,31 | | 278,31 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 55,33 | | 55,33 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 34,83 | | 34,83 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 68,13 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90879-7 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|--------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 908,48 | Total de Descontos | 436,60 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 471,88 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 908,48 | 540,01 | 43,20 | 840,35 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 362,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MILENA MARIA PENCO CAPUA, na conta 90.352, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e sessenta e dois reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ADMINISTRATIVO | | 13o. Integral | |
|--|--|--------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3488 | MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM | 411005 | 6 | 1 | |
| | | Admissão: | | 18/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 6,00 | 747,77 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 6,00 | 0,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 6,00 | 104,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 0,04 | | 0,04 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 63,92 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 852,35 | 490,09 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3 | | | Agência: 0295 - X | Valor Líquido → | 362,26 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 852,35 | 426,18 | 34,09 | 788,43 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ADMINISTRATIVO | | 13o. Integral | |
|--|--|--------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3488 | MILENA MARIA PENCO CAPUA ASSISTENTE ADM | 411005 | 6 | 1 | |
| | | Admissão: | | 18/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 6,00 | 747,77 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 6,00 | 0,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 6,00 | 104,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 0,04 | | 0,04 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 63,92 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 852,35 | 490,09 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90352-3 | | | Agência: 0295 - X | Valor Líquido → | 362,26 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 852,35 | 426,18 | 34,09 | 788,43 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN APARECIDA MADUREIR, na conta 90.350, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|---|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3502 | MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI | 322205 | 1 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 19/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta: 90350-7 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|---|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3502 | MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS CAI | 322205 | 1 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 19/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta: 90350-7 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2021
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 549,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN JULIANE DA SILVA, na conta 90.877, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3669 | MIRIAN JULIANE DA SILVA | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 6,00 | 834,93 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 6,00 | 134,88 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 6,00 | 104,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 347,89 | | 347,89 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 52,53 | | 52,53 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 43,54 | | 43,54 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,54 | | 81,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.074,31 | 524,96 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 549,35 | |
| conta: 90877-0 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.074,31 | 630,35 | 50,42 | 993,31 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3669 | MIRIAN JULIANE DA SILVA | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 6,00 | 834,93 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 6,00 | 134,88 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 6,00 | 104,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 347,89 | | 347,89 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 52,53 | | 52,53 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 43,54 | | 43,54 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,54 | | 81,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.074,31 | 524,96 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 549,35 | |
| conta: 90877-0 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.074,31 | 630,35 | 50,42 | 993,31 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 460,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a OLAIR AMORIM CLEMENTE, na conta 90.875, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ADMINISTRATIVO | | 13o. Integral | |
|---|----------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3646 | OLAIR AMORIM CLEMENTE | 411010 | 6 | 1 | |
| | ASSIST. D. PESSOAL | Admissão: | | 20/07/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 789,80 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 87,08 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 315,92 | | 315,92 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 34,83 | | 34,83 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 65,76 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 876,88 | 416,51 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 460,37 | |
| conta corrente: 90875-4 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.895,53 | 876,88 | 526,13 | 42,09 | 811,12 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ADMINISTRATIVO | | 13o. Integral | |
|---|----------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3646 | OLAIR AMORIM CLEMENTE | 411010 | 6 | 1 | |
| | ASSIST. D. PESSOAL | Admissão: | | 20/07/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 789,80 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 5,00 | 87,08 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 315,92 | | 315,92 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 34,83 | | 34,83 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 65,76 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 876,88 | 416,51 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 460,37 | |
| conta corrente: 90875-4 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.895,53 | 876,88 | 526,13 | 42,09 | 811,12 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 544,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE GONÇALVES, na conta 90.349, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e quatro reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3478 | PAULO HENRIQUE GONÇALVES | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 18/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 2,36 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 1,22 | | 1,22 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 83,17 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.098,36 | 554,10 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | ⇨ 544,26 | |
| conta corrente: 90349-3 | | | Agência: 0295 - X | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.098,36 | 627,43 | 50,19 | 1.015,19 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3478 | PAULO HENRIQUE GONÇALVES | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 18/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 2,36 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 1,22 | | 1,22 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 83,17 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.098,36 | 554,10 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | ⇨ 544,26 | |
| conta corrente: 90349-3 | | | Agência: 0295 - X | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.098,36 | 627,43 | 50,19 | 1.015,19 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 627,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PENHA CRISTINA DANTAS RIB, na conta 90.348, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e sete reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3520 | PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 174,74 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 75,30 | | 75,30 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,68 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.270,74 | 643,69 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 627,05 | |
| conta corrente: 90348-5 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.270,74 | 725,73 | 58,05 | 1.172,06 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3520 | PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 174,74 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 75,30 | | 75,30 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,68 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.270,74 | 643,69 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 627,05 | |
| conta corrente: 90348-5 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.270,74 | 725,73 | 58,05 | 1.172,06 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 493,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA GONCALVE, na conta 90.347, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa e três reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | CC: FARMÁCIA Mensalista | | 13o. Integral Dezembro de 2020 | |
|---|--|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3467 | RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO AUX. ADM. FARMACIA | 411005 | 3 | 1 | |
| | | | Admissão: | 19/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,57 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 994,31 | 500,70 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90347-7 | | | Valor Líquido ➡ | 493,61 | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 994,31 | 568,18 | 45,45 | 919,74 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | CC: FARMÁCIA Mensalista | | 13o. Integral Dezembro de 2020 | |
|---|--|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3467 | RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO AUX. ADM. FARMACIA | 411005 | 3 | 1 | |
| | | | Admissão: | 19/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,57 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 994,31 | 500,70 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90347-7 | | | Valor Líquido ➡ | 493,61 | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 994,31 | 568,18 | 45,45 | 919,74 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 547,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELI PEREIRA, na conta 90.874, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e sete reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-13

| | | | | | |
|---|---------------------|--------|--------------|------------------|------------|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | | | Dezembro de 2020 | |
| CC: UTI | | | | Mensalista | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3588 | ROSELI PEREIRA | 322205 | 1 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | | | Admissão: | 11/07/2020 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------|------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 6,00 | 834,93 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 6,00 | 129,61 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 6,00 | 104,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 347,89 | | 347,89 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 49,09 | | 49,09 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 43,54 | | 43,54 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,53 | | 80,53 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.069,04 | 521,05 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido → | 547,99 | |
| conta: 90874-6 | | | Agência: 0295 - X | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.069,04 | 628,52 | 50,28 | 988,51 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| | | | | | |
|---|---------------------|--------|--------------|------------------|------------|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | | | Dezembro de 2020 | |
| CC: UTI | | | | Mensalista | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3588 | ROSELI PEREIRA | 322205 | 1 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | | | Admissão: | 11/07/2020 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------|------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 6,00 | 834,93 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 6,00 | 129,61 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 6,00 | 104,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 347,89 | | 347,89 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 49,09 | | 49,09 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 43,54 | | 43,54 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,53 | | 80,53 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.069,04 | 521,05 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido → | 547,99 | |
| conta: 90874-6 | | | Agência: 0295 - X | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.069,04 | 628,52 | 50,28 | 988,51 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE DE SOUZA SOARES, na conta 90.346, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3457 | ROSIANE DE SOUZA SOARES | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta corrente: 90346-9 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Date

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3457 | ROSIANE DE SOUZA SOARES | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta corrente: 90346-9 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Date

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543.33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROZINEI MECHON NUNES, na conta 90.345, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|---|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3454 | ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 | |
| | | | Admissão: | 18/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta corrente: 90345-0 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|---|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3454 | ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 | |
| | | | Admissão: | 18/05/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta corrente: 90345-0 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 818,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA MIOTTI FAUSTINO, na conta 90.344, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dezoito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3453 SANDRA MIOTTI FAUSTINO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 1.544,84 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 662,07 | | 662,07 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 134,32 |

Total de Vencimentos: 1.666,76
 Total de Descontos: 848,64

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90344-2 Agência: 0295 - X
 Valor Líquido → 818,12

Salário Base: 2.648,29 Sal. Contr. INSS: 1.666,76 Base Cál. FGTS: 952,44 F.G.T.S do Mês: 76,19 Base Cál. IRRF: 1.532,44 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3453 SANDRA MIOTTI FAUSTINO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 1.544,84 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 662,07 | | 662,07 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,06 | | 134,32 |

Total de Vencimentos: 1.666,76
 Total de Descontos: 848,64

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90344-2 Agência: 0295 - X
 Valor Líquido → 818,12

Salário Base: 2.648,29 Sal. Contr. INSS: 1.666,76 Base Cál. FGTS: 952,44 F.G.T.S do Mês: 76,19 Base Cál. IRRF: 1.532,44 Faixa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL.
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 543,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREA RODRIGUES D, na conta 90.342, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| | | | | | |
|---|---------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3495 | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/05/2020 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta corrente: 90342-6 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

| | | | | | |
|---|---------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3495 | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/05/2020 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Valor Líquido | 543,33 | |
| conta corrente: 90342-6 | | | ⇒ | | |
| Agência: 0295 - X | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 628,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a STEFANY CORREIA MARTINS, na conta 90.340, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e oito reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3504 STEFANY CORREIA MARTINS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 193,20 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 90,86 | | 90,86 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,78 | | 100,34 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90340-x Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.289,20 | Total de Descontos | 660,91 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 628,29 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.289,20 | 728,63 | 58,29 | 1.188,86 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3504 STEFANY CORREIA MARTINS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 193,20 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 90,86 | | 90,86 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,78 | | 100,34 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 90340-x Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.289,20 | Total de Descontos | 660,91 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 628,29 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.289,20 | 728,63 | 58,29 | 1.188,86 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 933.50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA SOARES, na conta 90.873, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e trinta e três reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3561 TATIANA SOARES 223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/06/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 1.544,81 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 218,62 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 662,06 | | 662,06 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 83,54 | | 83,54 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,17 | | 154,00 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90873-8 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.885,35 | Total de Descontos | 951,85 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 933,50 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.648,25 | 1.885,35 | 1.087,50 | 87,00 | 1.731,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3561 TATIANA SOARES 223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/06/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 1.544,81 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 218,62 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 662,06 | | 662,06 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 83,54 | | 83,54 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,17 | | 154,00 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 90873-8 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.885,35 | Total de Descontos | 951,85 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 933,50 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.648,25 | 1.885,35 | 1.087,50 | 87,00 | 1.731,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3341314437752621
13/01/2021 14:49:36

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/12/2020 Valor R\$ 624,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 219, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAWANY YURI KAWAMURA, na conta 90.339, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e quatro reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/01/2021 14:49:36

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3512 THAWANY YURI KAWAMURA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 171,24 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 75,14 | | 75,14 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,76 | | 98,37 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.267,24 | 643,22 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90339-6 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido ⇨ | 624,02 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.267,24 | 722,39 | 57,79 | 1.168,87 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3512 THAWANY YURI KAWAMURA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 171,24 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 75,14 | | 75,14 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,76 | | 98,37 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.267,24 | 643,22 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90339-6 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido ⇨ | 624,02 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.267,24 | 722,39 | 57,79 | 1.168,87 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2785-5 - PROMISSAO

CONTA: 1.549-0

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URBANIZAC

CPF/CNPJ: 15.579.464/0001-71

VALOR: R\$ 49.094,00

DEBITO EM: 10/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121001

AUTENTICACAO SISBB: C.F93.252.8E3.B25.9B7

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| | | | | | |
|--|--------------------|---|-----------------------|--|---|
|  | | MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO | |  | Número da NFS-e 869 |
| | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | Código de Verificação de Autenticidade S3AGVX1FZ |
| Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/12/2020 às 13:40:42 | | | | | |
| Chave de Acesso 6592009B21D3ZXBKL80S8CZA6W9AAV3L | | | | | |
| Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | | | | | |
| Informações Fiscais | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação | | |
| | | PENAPOLIS-SP | PENAPOLIS - SP | | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência | |
| | | | | 07/12/2020 | |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS | | |
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | | |

| | | | | | |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---|--------|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | |
| 15.579.464/0001-71 | | 4996 | 00031936 | FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URBANIZACAO EIRELI | |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro | |
| SASSAICHI MAZAKI, 472 | | | Q.ANT 91 L.ANT | CENTRO | |
| CEP | Cidade | | | Telefone | E-mail |
| 16370-000 | PROMISSÃO-SP | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------|--|----------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | | |
| 45.349.461/0001-02 | | | Associação Hospitalar Beneficente do Brasil | | |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro | |
| AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 | | | | Jardim Ariano | |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/Pais | | | Telefone | E-mail |
| 16400-400 | LINS - SP | | | 14 35325198 | ebatista@ahbb.org.br; cisato@ahbb.org.br; |

| Discriminação dos Serviços | | | | | |
|-----------------------------------|------------|--|--|---------------|---------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | | Vlr. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | Prestação de serviços de limpeza em ambiente hospitalar , Prestação de serviços de Controle, Operação e Fiscalização de Portarias e Prestação de serviços de Copeiragem no hospital Luiz Valente cidade Penápolis/SP | | 49.094,00 | R\$ 49.094,00 |

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
| LC 116/2003: 07.10 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas, 2,00% | | 0000070000010 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 49.094,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 49.094,00 | R\$ 981,88 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 49.094,00 Val. Aprox. Tributos:

| | |
|---|--|
| Informações Complementares | |
| CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 | |
| PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 01/11/2020 30/11/2020 PAGAMENTO CREDITO EM CONTA: CAIXA AGENCIA 2785 OP:003 CONTA:1549-0 | |

| | | |
|--|---------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URBANIZACAO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 869 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S3AGVX1FZ . | | |
| Data | CPF/IRG | Assinatura |
| ____/____/____ | ____ | ____ |

10/12/20
LV

10/12/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

| | | |
|-------------------|--------------------------|---------------|
| Convenio | DAEP - DEP AUT DE AGUA E | |
| Codigo de Barras | 82640000009-5 | 41000704202-2 |
| | 01210270202-9 | 04710690581-4 |
| Data do pagamento | | 10/12/2020 |
| Valor Total | | 941,00 |

DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB: 6.D17.B5F.DFA.C46.467

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



DEPARTAMENTO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS
 Ave Adelino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penapolis - SP - Fone: / 0800-170195 / Cel:
 www.daep.com.br - daep@daep.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 521.119.916.110

Certificação
ISO 9001

CONTA/FATURA DE AGUA, ESGOTO, COLETA DE LIXO E SERVICOS FAT-27-202047106905-81

961410 - LUIZ MANOEL DA CRUZ VALENTE DR
 CO-RESPONSÁVEL: 1452602 - VALENTE E FILHOS LOCACAO LTDA EPP
 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVE LEANDRO R DE MEDEIROS, 880 - CENTRO DE REF E TRATAMENTO COVID 19 - JARDIM
 CHACARA PALESTINA - PENAPOLIS - SP - CEP:16303-106

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO

UNIDADE CONSUMIDORA: 838693-5

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA: AVE LEANDRO R DE
 MEDEIROS, 880 - CENTRO DE REF E TRATAMENTO COVID 19 - JARDIM
 CHACARA PALESTINA - PENAPOLIS - SP - CEP:16303-106

LOCAL: 0001 ETAPA/LIVRO/SEQUÊNCIA: 03/003030/111

CATEGORIA ATIVIDADE ECONOMIAS BANCO / AGÊNCIA

COMERCI COMIN ICOM

| REFERÊNCIA | CORTE | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|------------|--------|
| 12/2020 | 11/01/2021 | 10/12/2020 | 941,00 |

ESPAÇO
 RESERVADO PARA
 FOTOGRAFIA
 DIGITAL DO
 HIDRÔMETRO



DADOS DA MEDIÇÃO
 (CONSUMO REGISTRADO NO MÊS)

EQUIPAMENTO: HID A20L404664
 UNIDADE DE MEDIDA: m3
 ORIGEM DA LEITURA ATUAL: ANL
 DATA DA LEIT. ATUAL: 23/11/2020
 DATA DA LEIT. ANTERIOR: 23/10/2020
 PREV. PROX. LEITURA: 21/12/2020
 NRO. DIAS FATURADOS: 31
 LEITURA ATUAL: 0
 LEITURA ANTERIOR: 0
 CONSUMO MEDIDO: 0
 CONSUMO/ POCO: 170
 AJUSTE DE CORR. DE FORNEC. (+): 0
 AJUSTE DE CORR. DE FORNEC. (-): 0
 CONSUMO FATURADO: 5
 CONSUMO A COMPENSAR: 0
 RESÍDUO CONSUMO FUTURO: 0

SERIE HISTORICA

| REFER | DIAS FAT | ORIG |
|---------|----------|-------|
| 11/2020 | 30 | 5 ANL |
| 10/2020 | 29 | 5 ANL |
| 09/2020 | 34 | 5 ANL |
| 08/2020 | 29 | 5 ANL |
| 07/2020 | 33 | 5 ANL |
| 06/2020 | 28 | 5 ANL |
| 05/2020 | 34 | 5 ANL |
| 04/2020 | 29 | 5 ANL |
| 03/2020 | 29 | 5 ANL |
| 02/2020 | 30 | 5 ANL |
| 01/2020 | 31 | 5 ANL |
| 12/2019 | 30 | 5 ANL |

CONSUMO X TARIFA

| CONSUMO | TARIFA |
|---------|--------|
| 5 | 5,2834 |

ANALISE DA AGUA

| | |
|----------------------------------|---------|
| CLORO LIVRE (0,2 A 5 MG/L): | 0,7 |
| COR APARENTE (ATE 15) UII: | 3,3 |
| TURBIDEZ (MAXIMO 5 UT): | 0,3 |
| PH (6,0 A 9,5): | 7,7 |
| COLIFORMES TOTAIS: | AUSENTE |
| COLIFORMES TERMOTOLERANTES: | AUSENTE |
| FLUORETO (0,6 A 0,8 mg/L): | 0,6 |
| BACTERIAS HETEROTROFICAS UFC/ML: | 4 |

* (Favor desconsiderar esta mensagem caso o pagamento já tenha sido efetuado)*

AVISO DE DÉBITOS / SUJEITO A CORTE

| REFERÊNCIA | Origem | VALOR (R\$) | REFERÊNCIA | Origem | VALOR (R\$) |
|------------|--------|-------------|------------|--------|-------------|
| | | | | | |

| LANÇAMENTOS | VALOR (R\$) |
|------------------------|-------------|
| ADICIONAL ESGOTO/POCO | 789,34 |
| ARREDONDAMENTO (-) | 0,02 |
| COLETA DE LIXO (10/10) | 109,37 |
| VALOR DA AGUA | 26,42 |
| VALOR DO ESGOTO | 15,85 |

MENSAGENS: LEITURA CONFIRMADA

ATENÇÃO PROPRIETÁRIO DE IMÓVEL: ATUALIZE SEUS DADOS CADASTRAIS, COMPARECÃO DAEP COM A MATRÍCULA DE SEU IMÓVEL POIS EM BREVE NÃO SERÁ MAIS POSSÍVEL CONSULTA VIRTUAL E SEGUNDA VIA EM CASO DE DADOS DESATUALIZADOS

Segunda Via

Emittido pelo sistema icolibra®



DEPARTAMENTO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS
 Ave Adelino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penapolis - SP - Fone: / 0800-170195 / Cel:
 www.daep.com.br - daep@daep.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 521.119.916.110

Certificação
ISO 9001

UNIDADE CONSUMIDORA: 838693-5 REFERÊNCIA: 12/2020 NRO. REF: FAT-27-202047106905-81

VENCIMENTO: 10/12/2020 VALOR (R\$): 941,00 ENCARGOS:

8264000009 5 41000704202 2 01210270202 9 04710690581 4



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

10/12/20
 LV

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:32
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100861328177784650000054595

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.003

NOSSO NUMERO 17115360000861328

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 545,95

VALOR COBRADO 545,95

NR.AUTENTICACAO 8.7CC.F01.1B6.697.CB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC (MILIT) MARCONATO 1900 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 C.P. 13916-024 - 1935228800

DATA
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1367771 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3677 7113 2016 0379

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201036980367 12/11/2020 14:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO
 12/11/2020
 ENDEREÇO
 AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM ARIANO CEP
 16400-400 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 12/11/2020
 MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 LINS 1836591243 SP

FATURA/DUPPLICATA

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|------------|--------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|
| 1367771/1 | 10/12/2020 | 545,95 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 545,95 | 98,27 | 0,00 | 0,00 | 545,95 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 545,95 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO
 R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO
 SAO JOSE DO RIO PRETO UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 8,00 VOLUME(S) 0,00133 90,640 90,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 031290 | ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S4888 Q: 96,000 O F: 01/09/20 V: 30/09/2022 | 38089919 | 000 | 5102 | L | 96,00 | 5,687 | 545,95 | 545,95 | 98,27 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ENTREGAR STA CASA PENAPOLIS E% A HOSPITAL COVID DATA ENTREGA: 13/11/2020 Pedido: 1763941 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1763941 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 86/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Luiz Valente
 10/12/20

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:32
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790026099032100034224039379201284660000297500

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.004 |
| DATA DE VENCIMENTO | 11/12/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.975,00 |
| VALOR COBRADO | 2.975,00 |

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A5B.688.076.E16.A3D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

NF-E
Nº 23145
SÉRIE 118

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDEN TIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA RECEBIMENTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| <p>White Martins Gases Industriais Ltda</p> <p>WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165</p> <p>DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP</p> <p>08007099000 CEP: 17034-480</p> | | | | | | | | | | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 23145 SÉRIE 118 FOLHA 1 / 1</p> | | | | |  <p>CHAVE DE ACESSO 3520 1135 8204 4800 9516 5511 8000 0231 4518 1295 6846</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | | | | | | | |
| VENDA | | | | | | | | | | | | | | | 135201043620391 13/11/2020 22:16:42-03:00 | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | | | | | CNPJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 209072186110 | | | | | | | | | | | | | | | 35.820.448/0095-16 | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| PENAPOLIS | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| PENAPOLIS | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| FATURA DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 23145 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349.461/0001-02 | | | | | | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHACARA PALESTINA | | | | | 13/11/2020 | | | | |
| VENCIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | FONE/FAX | | | | | UF | | | | | HORA DE SAÍDA | | | | |
| 11/12/2020 | | | | | | | | | | | | | | | 1435325198 | | | | | SP | | | | | 22:16:42 | | | | |
| VALOR | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | DATA DE EMISSÃO | | | | |
| 2.975,00 | | | | | | | | | | | | | | | 45.349 | | | | | | | | | | | | | | |

11/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:47:24
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/12/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 550.347.000.052.624 |
| VALOR TOTAL | 543,33 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEYSE DARC BEZERRA PIRES
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 52.624-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.5EC.E70.65C.F2F.206 |
|------------------|-----------------------|

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3458 DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| | | | Valor Líquido ⇨ | 543,33 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3458 DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 82,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.096,00 | 552,67 | |
| | | | Valor Líquido ⇨ | 543,33 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.096,00 | 626,29 | 50,10 | 1.013,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0670-X - ITAQUERA
CONTA: 13.006.823-6

FAVORECIDO: ALEXANDRE MOZAR LOPES DE LIRA
CPF/CNPJ: 30.435.993/0001-95
VALOR: R\$ 18.066,00
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 1.33D.DD9.BF2.13F.5CE

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201201u30435993000195

Número da Nota
00000039
 Data e Hora de Emissão
01/12/2020 17:31:43
 Código de Verificação
BE9W-AHJG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.435.993/0001-95** Inscrição Municipal: **5.974.484-7**
 Nome/Razão Social: **ALEXANDRE MOZAR LOPES DE LIRA 25042775803**
 Endereço: **R SAO PEDRO CANISIO 00203, FUNDOS - JARDIM TRES MARIAS - CEP: 03676-120**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CPF/CNPJ: **46.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **---**
 Endereço: **End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000**
 Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS CONFORME CONTRATO TGD-L 0069/2020 - REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO/2020.

06 - VENTILADORES ELETRONICOS DRAGER SAVINA.
 06 - CIRCUITOS AUTOCLAVAVEL DE SILICONE.

VENCIMENTO: 10/12/2020.

DADOS BANCARIOS:
 BANCO SANTANDER S/A
 AGENCIA 0670
 CONTA CORRENTE 13.006823-6
 ALEXANDRE MOZAR LOPES DE LIRA
 CNEJ: 30.435.993/0001-95
 R\$ 18.066,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.066,00

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

01880 - Assistência técnica.

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

11/12/1
 LV

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 17.976-5

FAVORECIDO: LETICIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 483.386.268-99

VALOR: R\$ 376,95

DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121102

AUTENTICACAO SISBB: A.669.978.04E.47D.E25

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3727 | LETICIA FERNANDES DA SILVA | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 02/09/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 48,24 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 12,14 | | 12,14 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 50,58 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 674,53 | 297,58 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5 | | | Valor Líquido | 376,95 | |
| Agência: 0295 - X | | | ⇒ | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 674,53 | 427,53 | 34,20 | 623,95 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3727 | LETICIA FERNANDES DA SILVA | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 02/09/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 48,24 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 12,14 | | 12,14 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 50,58 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 674,53 | 297,58 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5 | | | Valor Líquido | 376,95 | |
| Agência: 0295 - X | | | ⇒ | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 674,53 | 427,53 | 34,20 | 623,95 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 57.765-1

FAVORECIDO: ADRIANA CORREIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 320.647.658-59
VALOR: R\$ 627,80
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: 4.758.71C.EA6.C11.874

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3492 ADRIANA CORREIA DE SOUZA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 174,23 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 74,08 | | 74,08 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.270,23 | 642,43 | |
| | | | Valor Líquido → | 627,80 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.270,23 | 726,44 | 58,11 | 1.171,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3492 ADRIANA CORREIA DE SOUZA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 174,23 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 74,08 | | 74,08 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.270,23 | 642,43 | |
| | | | Valor Líquido → | 627,80 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.270,23 | 726,44 | 58,11 | 1.171,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL.
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4557-8 - URB-BIRIGUI-CONS.A.PRADO

CONTA: 1.079.170-2

FAVORECIDO: ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS

CPF/CNPJ: 368.095.218-01

VALOR: R\$ 402,25

DEBITO EM: 11/12/2020

DOCUMENTO: 121104

AUTENTICACAO SISBB: A.A96.82B.7DB.F31.C15

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3713 | ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/08/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 107,07 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 41,25 | | 41,25 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 55,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 733,36 | 331,11 | |
| | | | Valor Líquido → | 402,25 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 733,36 | 457,25 | 36,58 | 678,36 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3713 | ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS | 322205 | 1 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/08/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 107,07 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 41,25 | | 41,25 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 55,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 733,36 | 331,11 | |
| | | | Valor Líquido → | 402,25 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 733,36 | 457,25 | 36,58 | 678,36 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 63.817-0

FAVORECIDO: DIEGO CORASSA PASSARINE
CPF/CNPJ: 345.371.768-65
VALOR: R\$ 497,52
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: 2.B41.074.AFD.E82.403

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: FARMÁCIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3465 DIEGO CORASSA PASSARINE 411005 3 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|----------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 4,23 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,89 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 998,54 | 501,02 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90392-2 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido ⇨ | 497,52 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 998,54 | 572,41 | 45,79 | 923,65 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: FARMÁCIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3465 DIEGO CORASSA PASSARINE 411005 3 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|----------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 872,39 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 4,23 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 373,88 | | 373,88 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 74,89 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 998,54 | 501,02 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90392-2 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido ⇨ | 497,52 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 998,54 | 572,41 | 45,79 | 923,65 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 1.014.890-4

FAVORECIDO: ELISA FERREIRA

CPF/CNPJ: 053.775.268-48

VALOR: R\$ 277,92

DEBITO EM: 11/12/2020

DOCUMENTO: 121106

AUTENTICACAO SISBB: B.C05.4AC.03C.24F.5C2

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3749 | ELISA FERREIRA | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 24/09/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 417,46 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 52,25 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 139,15 | | 139,15 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 17,42 | | 17,42 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 35,22 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 469,71 | 191,79 | |
| SANTANDER 33 | | | Valor Líquido | 277,92 | |
| conta corrente: 01-014890-4 | | | ➔ | | |
| Agência: 0629 - 7 | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 469,71 | 313,14 | 25,05 | 434,49 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3749 | ELISA FERREIRA | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 24/09/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 417,46 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 3,00 | 52,25 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 139,15 | | 139,15 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 17,42 | | 17,42 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 35,22 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 469,71 | 191,79 | |
| SANTANDER 33 | | | Valor Líquido | 277,92 | |
| conta corrente: 01-014890-4 | | | ➔ | | |
| Agência: 0629 - 7 | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 469,71 | 313,14 | 25,05 | 434,49 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.274.830-7

FAVORECIDO: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE
CPF/CNPJ: 428.741.398-90
VALOR: R\$ 131,40
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121107
AUTENTICACAO SISBB: B.6E8.67E.E66.0CE.BDC

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | CC: FARMÁCIA Mensalista | | 13o. Integral Dezembro de 2020 | |
|---|--|----------------------------|----------------------|-----------------------------------|------------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3884 | GIOVANA GUIMARAES TRINDADE AUX. ADM. FARMACIA | 411005 | 3 | 1 | |
| | | | Admissão: | 05/12/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 124,63 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 17,42 | | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 10,65 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 142,05 | 10,65 | |
| conta corrente: 1274830-7 | | | Agência: | Valor Líquido | ⇒ 131,40 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 142,05 | 142,05 | 11,36 | 131,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | CC: FARMÁCIA Mensalista | | 13o. Integral Dezembro de 2020 | |
|---|--|----------------------------|----------------------|-----------------------------------|------------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3884 | GIOVANA GUIMARAES TRINDADE AUX. ADM. FARMACIA | 411005 | 3 | 1 | |
| | | | Admissão: | 05/12/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 124,63 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 17,42 | | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 10,65 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 142,05 | 10,65 | |
| conta corrente: 1274830-7 | | | Agência: | Valor Líquido | ⇒ 131,40 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 142,05 | 142,05 | 11,36 | 131,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2348-5 - BARBOSA
CONTA: 8.082-9

FAVORECIDO: JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.231.848-17
VALOR: R\$ 333,32
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121108
AUTENTICACAO SISBB: C.37F.C47.8CE.9F3.56B

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3811 JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC(223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/11/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 441,38 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 2,00 | 12,84 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 34,83 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 110,35 | | 110,35 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 8,71 | | 8,71 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 36,67 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 489,05 | 155,73 | |
| conta: 0008082-9 Agência: | | | Valor Líquido → | 333,32 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.648,29 | 489,05 | 369,99 | 29,59 | 73,20 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3811 JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC(223505 2 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 04/11/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 441,38 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 2,00 | 12,84 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 34,83 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 110,35 | | 110,35 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 8,71 | | 8,71 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 36,67 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 489,05 | 155,73 | |
| conta: 0008082-9 Agência: | | | Valor Líquido → | 333,32 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.648,29 | 489,05 | 369,99 | 29,59 | 73,20 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO ***

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.407.496-6

FAVORECIDO: JESSICA PENTEADO SOARES
CPF/CNPJ: 396.305.678-90
VALOR: R\$ 335,88
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121109
AUTENTICACAO SISBB: A.352.1AD.F75.939.171

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: RECEPÇÃO | | 13o. Integral | |
|---|--|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3710 | JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA | 422105 | 5 | 1 | |
| | | | Admissão: | 19/08/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 498,51 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 42,37 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 186,94 | | 186,94 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 15,81 | | 15,81 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 45,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 610,55 | 274,67 | |
| | | | Valor Líquido → | 335,88 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 610,55 | 381,67 | 30,53 | 564,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: RECEPÇÃO | | 13o. Integral | |
|---|--|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3710 | JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA | 422105 | 5 | 1 | |
| | | | Admissão: | 19/08/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 498,51 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 42,37 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 186,94 | | 186,94 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 15,81 | | 15,81 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 45,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 610,55 | 274,67 | |
| | | | Valor Líquido → | 335,88 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.495,53 | 610,55 | 381,67 | 30,53 | 564,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4122-X - RUA BRASIL

CONTA: 20.718-3

FAVORECIDO: LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEI

CPF/CNPJ: 134.443.908-07

VALOR: R\$ 627,48

DEBITO EM: 11/12/2020

DOCUMENTO: 121110

AUTENTICACAO SISBB: 5.29C.884.88D.22A.3B0

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3489 LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 174,26 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 74,43 | | 74,43 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.270,26 | 642,78 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido ➡ | 627,48 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.270,26 | 726,12 | 58,08 | 1.171,62 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3489 LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 174,26 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 74,43 | | 74,43 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,77 | | 98,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.270,26 | 642,78 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido ➡ | 627,48 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.270,26 | 726,12 | 58,08 | 1.171,62 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS

CONTA: 69.557-3

FAVORECIDO: LILIAN DOS SANTOS CRISPIM MOLINA

CPF/CNPJ: 440.212.998-23

VALOR: R\$ 144,83

DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121111

AUTENTICACAO SISBB: 9.289.6D3.A20.8A7.06C

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3829 | LILIAN DOS SANTOS CRISPIM | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 02/12/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 139,15 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 17,42 | | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 11,74 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 156,57 | 11,74 | |
| conta poupança: 69557-3 | | | Valor Líquido | 144,83 | |
| Agência: | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 156,57 | 156,57 | 12,52 | 144,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3829 | LILIAN DOS SANTOS CRISPIM | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 02/12/2020 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1,00 | 139,15 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 1,00 | 17,42 | | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 11,74 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 156,57 | 11,74 | |
| conta poupança: 69557-3 | | | Valor Líquido | 144,83 | |
| Agência: | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 156,57 | 156,57 | 12,52 | 144,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 74.566-0

FAVORECIDO: MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 306.480.798-64
VALOR: R\$ 211,37
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121112
AUTENTICACAO SISBB: 8.625.83C.644.9A9.5D3

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3810 MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/10/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 278,31 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 34,83 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 69,58 | | 69,58 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 8,71 | | 8,71 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 23,48 |

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 313,14 | 101,77 |
| conta poupança: 013-00074566-0 Agência: | | | Valor Líquido → | 211,37 |

Salário Base 1.669,85 Sal. Contr. INSS 313,14 Base Cálcl. FGTS 234,85 F.G.T.S do Mês 18,78 Base Cálcl. IRRF 289,66 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3810 MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 28/10/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 2,00 | 278,31 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 2,00 | 34,83 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 69,58 | | 69,58 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 8,71 | | 8,71 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 23,48 |

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 313,14 | 101,77 |
| conta poupança: 013-00074566-0 Agência: | | | Valor Líquido → | 211,37 |

Salário Base 1.669,85 Sal. Contr. INSS 313,14 Base Cálcl. FGTS 234,85 F.G.T.S do Mês 18,78 Base Cálcl. IRRF 289,66 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.020.130-4

FAVORECIDO: MICHELE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 335.793.818-90
VALOR: R\$ 396,72
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121113
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BE.73D.35F.038.A9F

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3717 | MICHELE PEREIRA DA SILVA | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 26/08/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 94,25 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 34,92 | | 34,92 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 54,04 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 720,54 | 323,82 | |
| Santander 33 | | | Valor Líquido | 396,72 | |
| conta corrente: 01020130-4 | | | ⇒ | | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 720,54 | 450,76 | 36,06 | 666,50 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
|---|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3717 | MICHELE PEREIRA DA SILVA | 322205 | 2 | 1 | |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 26/08/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 94,25 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 34,92 | | 34,92 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 54,04 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 720,54 | 323,82 | |
| Santander 33 | | | Valor Líquido | 396,72 | |
| conta corrente: 01020130-4 | | | ⇒ | | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 720,54 | 450,76 | 36,06 | 666,50 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 7.009-2

FAVORECIDO: OSCAR DE OLIVEIRA MAIA
CPF/CNPJ: 057.706.358-86
VALOR: R\$ 390,95
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121114
AUTENTICACAO SISBB: 6.514.ED8.68E.708.B8E

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| | | | | | |
|---|------------------------|----------------|--------------|------------------|--|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3726 | OSCAR DE OLIVEIRA MAIA | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 02/09/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 86,36 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 33,40 | | 33,40 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 53,44 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 712,65 | 321,70 | |
| conta: 00007009-2 | | | Valor Líquido | 390,95 | |
| Agência: | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 712,65 | 444,39 | 35,55 | 659,21 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| | | | | | |
|---|------------------------|----------------|--------------|------------------|--|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: ENFERMARIA | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 3726 | OSCAR DE OLIVEIRA MAIA | 322205 | 2 | 1 | |
| TEC. ENFERMAGEM | | Admissão: | | 02/09/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------|------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 4,00 | 556,62 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 4,00 | 86,36 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 4,00 | 69,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 208,73 | | 208,73 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 33,40 | | 33,40 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 26,13 | | 26,13 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 53,44 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 712,65 | 321,70 | |
| conta: 00007009-2 | | | Valor Líquido | 390,95 | |
| Agência: | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 712,65 | 444,39 | 35,55 | 659,21 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.012.702-6

FAVORECIDO: PATRICIA POLETO ANTIQUEIRA
CPF/CNPJ: 302.916.838-78
VALOR: R\$ 958,41
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121115
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF1.989.ACB.FC3.501

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3515 | PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS | 223505 | 1 | 1 | |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 1.544,84 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 280,80 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 662,07 | | 662,07 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 115,23 | | 115,23 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,19 | | 159,60 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.947,56 | 989,15 | |
| | | | Valor Líquido → | 958,41 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.648,29 | 1.947,56 | 1.118,01 | 89,44 | 1.787,96 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CC: UTI | | 13o. Integral | |
|---|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 45.349.461/0015-08 | | Mensalista | | Dezembro de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 3515 | PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS | 223505 | 1 | 1 | |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 18/05/2020 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 1.544,84 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 280,80 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 662,07 | | 662,07 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 115,23 | | 115,23 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,19 | | 159,60 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.947,56 | 989,15 | |
| | | | Valor Líquido → | 958,41 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.648,29 | 1.947,56 | 1.118,01 | 89,44 | 1.787,96 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 1.025.334-9

FAVORECIDO: SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LAR
CPF/CNPJ: 286.367.568-04
VALOR: R\$ 620,97
DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121116
AUTENTICACAO SISBB: F.E6C.D7F.E81.98C.0DB

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3485 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 172,01 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 78,89 | | 78,89 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,76 | | 98,44 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.268,01 | 647,04 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido → | 620,97 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.268,01 | 719,41 | 57,55 | 1.169,57 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: ENFERMARIA Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3485 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 2 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 172,01 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 78,89 | | 78,89 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,76 | | 98,44 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.268,01 | 647,04 | |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4 Agência: 0295 - X | | | Valor Líquido → | 620,97 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.268,01 | 719,41 | 57,55 | 1.169,57 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 14.508-9

FAVORECIDO: SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 321.401.358-06

VALOR: R\$ 544,26

DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121117

AUTENTICACAO SISBB: F.32B.4E4.9A2.44B.005

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3514 SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 2,36 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 1,22 | | 1,22 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 83,17 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 27199-3 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.098,36 | Total de Descontos | 554,10 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 544,26 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.098,36 | 627,43 | 50,19 | 825,60 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI Mensalista 13o. Integral
 Dezembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3514 SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 19/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 974,08 | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 7,00 | 2,36 | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 7,00 | 121,92 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 417,46 | | 417,46 |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS | 1,22 | | 1,22 |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS | 52,25 | | 52,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,57 | | 83,17 |

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 27199-3 Agência: 0295 - X

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.098,36 | Total de Descontos | 554,10 |
| Valor Líquido | ⇒ | | 544,26 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.669,85 | 1.098,36 | 627,43 | 50,19 | 825,60 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:35:28
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 14/12/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 554.018.000.018.845 |
| VALOR TOTAL | 4.000,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A.VOTOLINI JR LOCACOES ME
AGENCIA: 4018-5 CONTA: 18.845-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.669.7C8.13B.634.9CF |
|------------------|-----------------------|

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Penápolis

| | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 113 | |
| | Data e Hora da Emissão: 25/11/2020 13:35:40 | | Competência: 25/11/2020 | Código de Verificação: CGHN27EUI | | |

| | | | |
|----------------|--------------------------|---------------------|-----------|
| Número do RPS: | Nº da NFS-e substituída: | Local da Prestação: | LINS - SP |
|----------------|--------------------------|---------------------|-----------|

| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|---|---------------|------------|-----------------------------------|-----|----|
| Razão Social/Nome: | | A VOLTOLINI JUNIOR LOCAÇÕES | | | | | |
| CNPJ/CPF: | 20.160.114/0001-06 | Inscrição Municipal: | 3295280 | Município: | SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: | SP |
| Endereço e Cep: | | AV 200 ALBERTO ANDALÓ - DR .2886 - CENTRO - BAIRRO CEP: 15015-000 | | | | | |
| Complemento: | SALA A | Telefone: | (17)3512-6797 | e-mail: | ltmiyamotocontabilidade@gmail.com | | |

| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------|---|--|------------|------|-----|----|
| Razão Social/Nome: | | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | | |
| CNPJ/CPF: | 45.349.461/0001-02 | Inscrição Municipal: | | Município: | LINS | UF: | SP |
| Endereço e CEP: | | AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400 | | | | | |
| Complemento: | SALA 03 | Telefone: | | e-mail: | | | |

| Discriminação dos Serviços | |
|---|--|
| Locação de um Gerador Automático de 125 KVA em Stand By Local de Instalação na Cidade de Penápolis -SP , a partir do dia 12/11/2020 a 12/12/2020 Valor R\$4.000,00 Dados Bancários: Banco do Brasil S.A AG:4018-5 C/C:18.845/0 (X) A Voltlini Junior Locações VENCIMENTO : 12/12/2020. | |

| Código do Serviço / Atividade | |
|---|--|
| 3.05 / 03.05.00 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário. | |

| Detalhamento Especifico da Construção Civil | |
|---|-------------|
| Código da Obra: | Código ART: |

| Tributos Federais | | | | | | | |
|--|----------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| PIS: | COFINS: | IR(R\$): | INSS(R\$): | CSLL(R\$): | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$: | 4.000,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 4.000,00 | | | |
| Desconto Incondicionado: | 0,00 | 2-Tributação fora do municipio | Deduções/Deduções Permitidas em Lei | 0,00 | | | |
| Desconto Condicionado: | 0,00 | Regime Especial Tributação | Desconto Incondicionado: | 0,00 | | | |
| Retenções Federais: | 0,00 | 0-Nenhum | (=) Base de Cálculo | | | | |
| Outras Retenções: | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Aliquota % | 2,00 | | | |
| Valor ISSQN Retido: | 0,00 | 1-Sim | ISS a reter: | () Sim (X) Não | | | |
| | | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISS R\$: | | | | |
| | | 2-Não | | | | | |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| TOTAL DA NFS-e R\$: | 4.000,00 |
|----------------------------|-----------------|

| | |
|--------|---|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação. |
|--------|---|

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

141121
 LV

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100007401011584700000800000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 121.401

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.45B.701.305.DDD.6CB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Ecq Manutencao Hospitalar Ltda
Ecq Manutencao**Avenida Portugal, 001740 - CONJ. B - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
carlos.roque@drcontabilrp.com
Inscrição Municipal 20110250 - CPF/CNPJ 30.712.200/0001-38**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

| | | | | |
|--|---|--|---|------------------------------------|
| Natureza da Operação Tributação no município | Data de Competência da NFS-e 01/12/2020 | Data de Emissão da NFS-e 01/12/2020 10:15:03 | Código de Verificação de Autenticidade 6A 47 1D | Número da Nota Fiscal 33 |
| Número do RPS | Serie do RPS | Data de Emissão do RPS | | |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 | Inscrição Municipal | Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil |
| Endereço Rua Sete de Setembro | Número 529 | Complemento |
| CEP 16210-000 | Cidade / UF Bilac / SP | Bairro Centro |
| | Telefone (14)3532-5198 | e-mail |

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Manutenção Corretiva de Equipamentos Médicos Hospitalares - UTI DO HOSPITAL LUIZ VALENTE EM PENÁPOLIS para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por corona vírus (COVID-19).

Empresa Optante Pelo Simples Nacional
Alíquota de ISS igual a 2,00%

Pagamento Conforme Boletão

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

| | | | |
|--|--|--|---|
| Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,... | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 1401 | Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103 |
| Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 8.000,00 |
| | Total do ISSQN R\$ 160,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | ISSQN R\$ 0,00 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 8.000,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

14/12/20
 LV

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100008001018984840001310000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 121.402

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 13.100,00

VALOR COBRADO 13.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.50A.C8B.A72.9B8.2B0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

FATURA DE LOCAÇÃO

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

Nº: 07

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091 Emissão: 01/12/2020

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 529

Bairro: CENTRO

CEP: 16210-000

UF: SP

Cidade: BILAC

Inscrição Estadual: ISENT0

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número 007/2020

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: Referente ao período 01/11/2020 A 30/11/2020

DADOS DA LOCAÇÃO

| Código | Descrição / Configuração | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--------|--|------------|----------------|--------------|
| 2 | CARDIOVERSOR MARCA NIHON KOHDEN - MODELO TEC 5601 | 2 | R\$ 1.400,00 | R\$ 2.800,00 |
| 1 | ELETROCARDIOGRAFO CARDIOFAX C BIVOLT - MARCA NIHON KOHDEN | 1 | R\$ 800,00 | R\$ 800,00 |
| 2 | VENTILADOR PULMONAR MARCA TAKAOKA - MODELO MONTE REY | 2 | R\$ 2.000,00 | R\$ 4.000,00 |
| 1 | VENTILADOR DE TRANSPORTE - MARCA VENT LOGOS - MODELO VLP-4000P | 1 | R\$ 1.500,00 | R\$ 1.500,00 |
| 1 | VENTILADOR PULMONAR - MARCA INTERMED - MODELO INTER PLUS | 1 | R\$ 2.000,00 | R\$ 2.000,00 |
| 1 | MONITOR MULTIPARAMETRICO MARCA COMEN - MODELO STAR8000D | 1 | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1 | MONITOR MULTIPARAMETRICO UNMAX 12 - MARCA INSTRAMED | 1 | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |

Valor Total da Fatura:

R\$ 13.100,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 07

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 99/2020

FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

2379002609903210007483503937920798469000089000

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.403 |
| DATA DE VENCIMENTO | 14/12/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/12/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 890,00 |
| VALOR COBRADO | 890,00 |

=====

NR. AUTENTICACAO 0.51A.785.E03.2B4.C30
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA DE COBRANÇA Nº 210825
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

| | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| CNPJ 35.820.448/0095-16 | Data da Emissão 14/11/20 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110 | |

DESTINATÁRIO

| | |
|--|--|
| NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | C.N.P.J /C.P.F 45.349.461/0001-02 |
| ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 8 80 | BAIRRO /DISTRITO CHACARA PALESTINA CEP 16303106 |
| MUNICÍPIO PENAPOLIS | FONE /FAX 5514 35325198 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |

DADOS DO DOCUMENTO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----------------------------|------------|----------------|-------------|
| 40037852 | Locação Recipiente Criog O2 | 1 | 890,0000 | 890,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
890,00

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 14/12/20 ENTRADA: .00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 2525207 COD.DOC: TT UN.ATRIB: RBA460

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

| | | | |
|---|---|--------------|---------------------|
| ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO. | | | NOTA DE COBRANÇA Nº |
| DATA DO RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NOME LEGÍVEL | 210825 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 13.005.129-2

FAVORECIDO: ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LT
CPF/CNPJ: 07.220.629/0001-96
VALOR: R\$ 23.556,35
DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121404
AUTENTICACAO SISBB: F.E39.735.66A.58A.4BB

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
6113

Data de Emissão
08/12/2020

Data e Hora da Competência
08/12/2020 às 09:46:14

Código de Verificação
5557-2076-8596

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 07.220.629/0001-96 Cód. Mobiliário 38539 Insc. Mun. 2.299.1723
 Nome 26589-ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP
 Legradouro AV-SANTA CASA Número 00566
 Bairro CENTRO CEP 16300-027
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento HOSPITAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|--------------------|---------------|------|----------------------|-----------|
| 2 | SERVIÇOS PRESTADOS | 25.100,0000 | 1,00 | 0,00 | 25.100,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$25.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. NOVEMBRO/2020

IMPOSTOS

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------|----------------|------------------|-----------------------|
| PIS (RS) 163,15 | COFINS (RS) 753,00 | INSS (RS) | IR (RS) 376,50 | CSLL (RS) 251,00 | Outras Retenções (RS) |
| CIDE (RS) | ICMS (RS) | IOF (RS) | IPI (RS) | | Outros Tributos (RS) |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.100,00

Atividade

04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação

Dedução de Materiais

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000

Base de Cálc. (R\$) 25.100,00

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Vlr. Total Retido (R\$) 1.543,65

Vlr. do ISS (R\$) 753,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 23.556,35

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recb(emos) do Prestador: ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP CNPJ: 07.220.629/0001-96

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 6113 emitida em 08/12/2020 às 09:46:14 - Cód Verif 5557-2076-8596
 Condições de Pagamento: Vencimento: 08/12/2020 Valor Total R\$ 25.100,00 Valor Líquido R\$ 23.556,35

Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Luiz Valente 15/12

| DATA | NOME PACIENTE | EXAME |
|------------|---|-------|
| 01/11/2020 | CLOVIS MAURO DE SOUZA | TORAX |
| 01/11/2020 | LEANDRO DUALIBI | TORAX |
| 01/11/2020 | MARTA MARIA BARBOZA PEREIRA | TORAX |
| 02/11/2020 | MARTA MARIA BARBOZA PEREIRA | TORAX |
| 02/11/2020 | ANTONIO MEIRA | TORAX |
| 02/11/2020 | SUELI VALADAO DE FREITAS DE LIMA | TORAX |
| 03/11/2020 | MOISES ALVES | TORAX |
| 03/11/2020 | AGRICOLA MOREIRA DA SILVA | TORAX |
| 03/11/2020 | DIRCE MENCHON PEREIRA | TORAX |
| 04/11/2020 | SIDNEI DA SILVA | TORAX |
| 04/11/2020 | JOSE ROBERTO ZARPELÃO | TORAX |
| 04/11/2020 | MARIA LUIZA DE CARVALHO HONORATO DOS SANTOS | TORAX |
| 04/11/2020 | DIOGO RAMIREZ SIMON | TORAX |
| 04/11/2020 | ANA CLAUDIA PEREIRA DE OLIVEIRA | TORAX |
| 04/11/2020 | ORLANDO JOAQUIM | TORAX |
| 04/11/2020 | ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA | TORAX |
| 04/11/2020 | SUELI VALADAO DE FREITAS DE LIMA | TORAX |
| 04/11/2020 | ROSA NEGRI FERNANDES | TORAX |
| 05/11/2020 | MERCEDES TROFINO LEAL | TORAX |
| 06/11/2020 | MERCEDES TROFINO LEAL | TORAX |
| 06/11/2020 | ROSA NEGRI FERNANDES | TORAX |
| 06/11/2020 | CLOVIS MAURO DE SOUZA | TORAX |
| 06/11/2020 | JOSE ROBERTO ZARPELÃO | TORAX |
| 06/11/2020 | LEANDRO DUALIBI | TORAX |
| 06/11/2020 | LUIZ CARLOS SITINETA | TORAX |
| 07/11/2020 | CLOVIS MAURO DE SOUZA | TORAX |
| 09/11/2020 | ANA CLAUDIA PEREIRA DE OLIVEIRA | TORAX |
| 09/11/2020 | SUELI VALADAO DE FREITAS DE LIMA | TORAX |
| 09/11/2020 | ROGERIO SILVA BERMUDA | TORAX |
| 09/11/2020 | RODRIGO PONCE BORGES CAMPOS | TORAX |
| 09/11/2020 | FERNANDO HENRIQUE BARBOSA | TORAX |
| 09/11/2020 | MARIA LUIZA DE CARVALHO HONORATO DOS SANTOS | TORAX |
| 09/11/2020 | PEDRO SEBASTIAO JESUINO DA SILVA | TORAX |
| 09/11/2020 | ROSA MARIA SOARES BENECEUTE | TORAX |
| 09/11/2020 | JOSE ROBERTO ZARPELÃO | TORAX |
| 11/11/2020 | CLOVIS MAURO DE SOUZA | TORAX |
| 11/11/2020 | MERCEDES TROFINO LEAL | TORAX |
| 11/11/2020 | JOSE ROBERTO ZARPELÃO | TORAX |
| 12/11/2020 | GABRIELI REGINA PINTO | TORAX |
| 12/11/2020 | PEDRO SEBASTIAO JESUINO DA SILVA | TORAX |
| 12/11/2020 | RODRIGO PONCE BORGES CAMPOS | TORAX |
| 12/11/2020 | ISAURA EMILIA DE JESUS DA SILVA | TORAX |
| 12/11/2020 | ORLANDO JOAQUIM | TORAX |
| 12/11/2020 | DIOGO RAMIREZ SIMON | TORAX |
| 12/11/2020 | ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA | TORAX |
| 12/11/2020 | ISAURA EMILIA DE JESUS DA SILVA | TORAX |
| 12/11/2020 | MARIA LUIZA DE CARVALHO HONORATO DOS SANTOS | TORAX |
| 12/11/2020 | CLOVIS MAURO DE SOUZA | TORAX |
| 12/11/2020 | JOSE ROBERTO ZARPELÃO | TORAX |
| 12/11/2020 | CINTHIA GONCALVES NOGUEIRA | TORAX |
| 12/11/2020 | MERCEDES TROFINO LEAL | TORAX |
| 13/11/2020 | ORLANDO JOAQUIM | TORAX |
| 14/11/2020 | ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES | TORAX |
| 16/11/2020 | RODRIGO PONCE BORGES CAMPOS | TORAX |
| 17/11/2020 | JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA | TORAX |
| 18/11/2020 | PEDRO SEBASTIAO JESUINO DA SILVA | TORAX |
| 18/11/2020 | ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES | TORAX |
| 18/11/2020 | ANGELA MARIA FERREIRA ORIGUELA | TORAX |
| 18/11/2020 | ISAURA EMILIA DE JESUS DA SILVA | TORAX |
| 18/11/2020 | ROSA MARIA SOARES BENECEUTE | TORAX |
| 18/11/2020 | MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA | TORAX |
| 18/11/2020 | CINTHIA GONCALVES NOGUEIRA | TORAX |
| 18/11/2020 | JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA | TORAX |
| 18/11/2020 | JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA | TORAX |
| 19/11/2020 | JOAO FERREIRA DA SOUZA | TORAX |
| 20/11/2020 | CLOVIS MAURO DE SOUZA | TORAX |
| 20/11/2020 | JOSE IVO LOURENÇO DA SILVA | TORAX |
| 20/11/2020 | DIOGO RAMIREZ SIMON | TORAX |
| 20/11/2020 | JOAO FERREIRA DA SOUZA | TORAX |
| 20/11/2020 | JOANA APARECIDA DA SILVA ALVES DE SANTANNA | TORAX |
| 24/11/2020 | ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES | TORAX |
| 25/11/2020 | ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHES | TORAX |
| 25/11/2020 | ANGELA MARIA FERREIRA ORIGUELA | TORAX |
| 25/11/2020 | JOANA APARECIDA DA SILVA ALVES DE SANTANNA | TORAX |
| 25/11/2020 | BEATRIZ C. DA SILVA DE OLIVEIRA ANHESINI | TORAX |
| 25/11/2020 | MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA | TORAX |
| 25/11/2020 | EDMUNDO STUANI | TORAX |
| 25/11/2020 | ALEXANDRA CANAZZARO | TORAX |
| 25/11/2020 | AGUINALDO DOS SANTOS | TORAX |
| 25/11/2020 | JOAO FERREIRA DA SOUZA | TORAX |
| 25/11/2020 | DIOGO RAMIREZ SIMON | TORAX |
| 25/11/2020 | MARLENE MACHADO DOS SANTOS | TORAX |
| 27/11/2020 | LUIZ LIQUICE OTO | TORAX |
| 29/11/2020 | LUIZ LIQUICE OTO | TORAX |
| 29/11/2020 | JOSE HENRIQUE DE JESUS CHIARATO | TORAX |
| 29/11/2020 | EDMUNDO STUANI | TORAX |

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099032500018158039379209184710000252000

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.405 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/12/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/12/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.520,00 |
| VALOR COBRADO | 2.520,00 |

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.55D.A78.08D.B28.73F |
|------------------|-----------------------|

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165
DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP
08007099000 CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 23157
SÉRIE 118
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1135 8204 4800 9516 5511 8000 0231 5718 1347 9988

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209072186110** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: **135201060626531 18/11/2020 15:07:31-03:00**

CNPJ: **35.820.448/0095-16**

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|---|--|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | | | | CNPIC/CE 45.349.461/0001-02 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | DATA DE EMISSÃO 18/11/2020 | | |
| | ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS | | | | Nº 880 | | COMPLEMENTO CHACARA PALESTINA | | | DATA DE ENTRADA SAÍDA 18/11/2020 | | |
| FATURA DUPLICATA | NÚMERO 23157 | | VENCIMENTO 16/12/2020 | | VALOR 2.520,00 | | NÚMERO | | VENCIMENTO | | VALOR | |
| | 001 | | | | 2.520,00 | | | | | | | |
| CÁLCULO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.520,00 | | VALOR DO ICMS 453,60 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR DO FCP 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.520,00 | |
| | VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.520,00 | |

| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | RAZÃO SOCIAL Rodoviaro Morada do Sol Ltda | | | | FRETE POR CONTA 0 - Remetente | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPIC/CPF 43.954.460/0001-61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|----------|--------|------|---|----------|------------------------------|----------|---|-------------|--------------------------|---------|--|--------------------|------------------------|--------|--------|------|-----|-----|----------|----------|----------|-------------|------------|---------|--------|--------------------|----------|--------------------------------|----------|-----|------|----|----------|--------|----------|----------|--|--|--------|--|
| | ENDEREÇO AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885 | | | | MUNICÍPIO ARARAQUARA | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 181009982111 | | QUANTIDADE 720 | | ESPECIE GRANEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | MARCA WM | | | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 950,400 | | PESO LÍQUIDO 950,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th>CÓD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>C.S.T.</th> <th>CHOP</th> <th>UN.</th> <th>QTD</th> <th>V. UNIT.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40018291</td> <td>Oxigenio Liquido Caminh Tanque</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>M3</td> <td>720.0000</td> <td>3,5000</td> <td>2.520,00</td> <td>2.520,00</td> <td></td> <td></td> <td>453,60</td> <td></td> <td>18,00 0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | | CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | C.S.T. | CHOP | UN. | QTD | V. UNIT. | V. TOTAL | BC. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | 40018291 | Oxigenio Liquido Caminh Tanque | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 720.0000 | 3,5000 | 2.520,00 | 2.520,00 | | | 453,60 | |
| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | C.S.T. | CHOP | UN. | QTD | V. UNIT. | V. TOTAL | BC. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40018291 | Oxigenio Liquido Caminh Tanque | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 720.0000 | 3,5000 | 2.520,00 | 2.520,00 | | | 453,60 | | 18,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLC. ISSQN | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO.: 280/CR 28 DDL 16/12/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA460 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0471 ROTA: 9008 VIAGEM: 67045 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa nr. _____ Serie _____ de ____/____/____, nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP Emissão Autorizada pela Portaria CAT nr. 32/96, art. 34. Item: 40018291 Lote: 1146020321002

RESERVADO AO FISCO

Auto Valente

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96.2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706019742177184720000036050

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.406 |
| NOSSO NUMERO | 30778180006019742 |
| CONVENIO | 03077818 |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/12/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/12/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 360,50 |
| VALOR COBRADO | 360,50 |

NR. AUTENTICACAO 5.570.C40.D3D.B7F.236

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUIS?
 Fone: 1436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 I-SAÍDA
 N. 005171644
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 1152 4341 5600 0184 5500 1005 1716 4411 0010 9700

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| | |
|--------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201057031313 17/11/2020 21:34:54-03:00 |
|--------------------------------|--|

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 52.434.156/0001-84 |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 | DATA DE EMISSÃO 17/11/2020 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE E BRASIL | | CEP 16400-400 | DATA ENTRADA/SAÍDA 17/11/2020 |
| ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SL. 03 | BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO | UF SP | HORA ENTRADA/SAÍDA 21:34:00 |
| MUNICÍPIO LINS | FONE/FAX 1435325198 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| FATURA 001 17/12/2020 360,50 | CALCULO DO IMPOSTO |
|---------------------------------|--------------------|

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|
| BASE CALC ICMS 360,50 | VALOR ICMS 64,89 | BC ICMS SUBST 0,00 | VL ICMS SUBST 0,00 | VL TOTAL PROD 360,50 | VL FRETE 0,00 | VL SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | DESP ACES 0,00 | VALOR IPI 0,00 | VALOR TOTAL NOTA 360,50 |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|-------------|----------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51 | INSCR ESTADUAL 202045360113 | | | |
| ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140 | | MUNICÍPIO BARRA BONITA | MARCA | UF SP | NUMERAÇÃO 20/0580024D | Q'TDE 1 | ESPECIE VOLUME | PESO BRUTO 11,230 | PESO LIQUIDO 11,230 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | V.ST. | NCM | CST | CFOP | UN | QTD | V.UNI | V.TOT | BC.ICM | V.ICM | V.IPI | A.ICM | A.IPI |
|--------------------------|--|-------|----------|-----|------|----|-----|-------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 058155 | ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS TERMICA 34X24X30MT S.3CARREIRA ROLO GR1603 - GRESPLAN | 0,00 | 48211000 | 000 | 5102 | RL | 3 | 25,15 | 75,45 | 75,45 | 13,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 048607 | SACO PLASTICO EM BOBINA 35X45 PICOTADA 5KG. C/500UNI D BOBINA 143 - CENTRAL PLAST | 0,00 | 39234000 | 000 | 5102 | BO | 5 | 32,83 | 164,15 | 164,15 | 29,55 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 075047 | SACO PLASTICO EM BOBINA 40X50 PICOTADA C/500UNID BO BINA 142 - CENTRAL PLAST | 0,00 | 39234000 | 000 | 5102 | BO | 3 | 40,30 | 120,90 | 120,90 | 21,76 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135201057031313 CLIENTE: [139642] - CENTRO COVID - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP conf Regi me Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,99] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 98,24 (27,25%). Fonte: IBPT. <i>Penapolis Covid</i> | CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 |

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790026099021600000176039379201584730000804103
BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO 121.407

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 8.041,03

DESCONTO/ABATIMENTO 2,50

VALOR COBRADO 8.038,53
=====

NR. AUTENTICACAO 6.B07.CB8.A42.9C4.71C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007828-1 Data de Emissão: 31/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 35.820.448/0095-16 Inscrição Municipal: 19138
CEP: 17034-480 Endereço: RUA JOAO COSTA MARTINS, 01-65 Cidade: BAURU/SP
Fone: (21) 3279-9321 E-Mail: csc_fat_servicos@praxair.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 CEP: 16303-106 Cidade: PENAPOLIS/SP
Endereço: AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS, 880
E-Mail: jaopinotti@gmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.: 3613657
RBA.: 460
JDE.: 59391391
ITEM.: 40148326 INSTALAÇÃO CENTRALIZADA
COND PGTO.: 124
REF.: JULHO/2020

6x 8038,40

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Atividade:

CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Código do Serviço:

14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação:

FORA DO MUNICÍPIO - PENAPOLIS/SP

Situação de Tributação:

Tributada no Prestador

| I.N.S.S. (R\$) | I.R. (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | C.S.L.L. (R\$) |
|--|------------------------------------|----------------------|------------------------------|--|
| 5.305,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido | | | | Valor Aprox. Tributos 0,00 |
| Deduções de Materiais 0,00 | Base de Cálculo (R\$) 48.230,24 | Aliquota (%) 2,00 | Valor do ISS (R\$) 964,60 | Valor Total da Nota (R\$) 48.230,24 |
| Valor líquido da nota (R\$) 42.924,91 | | | | |

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.

Chave de autenticação: 6458949D340357A07172940F138E2C5C

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400073810178384730000966682

BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.408 |
| NOSSO NUMERO | 20902280000073810 |
| CONVENIO | 02090228 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/12/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/12/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 9.666,82 |
| VALOR COBRADO | 9.666,82 |

=====

NR. AUTENTICACAO C.185.62D.E88.E0E.9B0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.263.893

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2638 9315 3836 5006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200224600380 20/11/2020 14:37:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Emissão

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

20/11/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BARRIO/ESTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/12/20 R\$ 9.666,82

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 9.666,82 | 825,83 | 0,00 | 0,00 | 3.346,31 | 9.666,82 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.666,82 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0024-51

MUNICÍPIO

ROD CELSO GARCIA CID, 8863

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.18552-06

QUANTIDADE

12

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

72,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NOM/SH | GST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIO. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|------------|------------|---------------------|
| 25372 | CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO UN MARK MED cProdANVISA=0010207820020 PMC=0,00 Lote=15896 Qtd=50 Fab=13/10/2020 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898430464997 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 50 | 0,895 | 44,75 | 44,75 | 5,37 | 12 | 14,36 |
| 25511 | CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1 GR IV (S) CX/C/50 FR BIOQUIMICO cProdANVISA=1006300030058 PMC=0,00 Lote=009084 Qtd=4 Fab=17/09/2020 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897406111156 | 30042059 | 500 | 6108 | CX | 4 | 368,500 | 1.474,00 | 1.474,00 | 176,88 | 12 | 473,01 |
| 25346 | EQUIPO MACRO 1 50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266-UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200518 Qtd=400 Fab=18/05/2020 Val=18/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434 | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 400 | 0,830 | 332,00 | 332,00 | 13,28 | 4 | 106,54 |
| 17192 | FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1 (S).- CX/C/25 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029800810159 PMC=0,00 Lote=20070454 Qtd=12 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896676428841 | 30049069 | 000 | 6108 | CX | 12 | 156,250 | 1.875,00 | 1.875,00 | 225,00 | 12 | 601,69 |
| 25087 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI121/20LL Qtd=20 Fab=01/09/2020 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170046 | 40151900 | 200 | 6108 | CART | 20 | 53,020 | 1.060,40 | 1.060,40 | 42,42 | 4 | 410,06 |
| 23780 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI102/20MM Qtd=20 Fab=01/08/2020 | 40151900 | 200 | 6108 | CART | 20 | 53,020 | 1.060,40 | 1.060,40 | 42,42 | 4 | 410,06 |

CALCULO DO ISSQN

| | | |
|--------------------------|------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
| | | |

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$914,21.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/D
PED: 466034 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: EDUARDO ALVES Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
PEDIDO COVID - END DE ENTREGA: AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIRO N° 880 - PENAPOLIS/SP - CEP 16304-096
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 3.346,31 (34,62%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23082, 23779, 23780, 25087, 25346, 25372, 25376)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Recabemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/11/2020. Valor Total: R\$ 9.666,82. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.263.893
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRÍCIA
 LONDRIÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LONDRÍCIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Trindades, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 35072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373 3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.263.893

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2638 9315 3836 5006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200224600380 20/11/2020 14:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|------------|------------|---------------------|
| 23779 | Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170039 LUA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI105/20SS Qtd=30 Fab=01/08/2020 Val=01/08/2025 | 40151900 | 200 | 6108 | CART | 30 | 53,020 | 1.590,60 | 1.590,60 | 63,62 | 4 | 615,09 |
| 24539 | Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170022 NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=20H953 Qtd=10 Fab=05/08/2020 Val=05/08/2022 Cod Barras (cEan): 7898148291496 | 30042069 | 500 | 6108 | TB | 10 | 2,232 | 22,32 | 22,32 | 2,68 | 12 | 7,16 |
| 18804 | Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898148291496 PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 FIA NOVAFARMA cProdANVISA=1140200340036 PMC=0,00 Lote=78PI3533 Qtd=4 Fab=05/09/2020 Val=05/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898487612303 | 30041019 | 000 | 6108 | CX | 4 | 516,000 | 2.064,00 | 2.064,00 | 247,68 | 12 | 662,34 |
| 23082 | Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490207 SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=H525 Qtd=1.000 Fab=01/07/2020 Val=31/07/2025 | 90183111 | 200 | 6108 | UN | 1.000 | 0,134 | 134,00 | 134,00 | 5,36 | 4 | 43,00 |
| 25376 | Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898430460883 SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=15464 Qtd=10 Fab=28/07/2020 Val=31/07/2024 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 10 | 0,935 | 9,35 | 9,35 | 1,12 | 12 | 3,00 |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(17192, 18804, 24539, 25511) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 914,21. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080759821271512711770003184730000116280

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.409

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.162,80

VALOR COBRADO 1.162,80

NR. AUTENTICACAO C.C58.0DA.88F.E36.2D8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 70.116
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0701.1610.1209.7547

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135201070589952 - 20/11/2020 16:04:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

20/11/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16370-000

DATA DA SAÍDA

20/11/2020

MUNICÍPIO

Lins

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:04:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

70116/1 - 18/12/20 - 1162,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.162,80

VALOR DO ICMS

139,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.162,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.162,80

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

153,4000

PESO LÍQUIDO

153,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO SCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CPOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
|---------------------|---|-------------|------|--------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|
| 2319 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR309N5 - 21/11/2021 Qtde: 5 00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00 | 500 5102 | CX | 5,0000 | 138,6000 | 0,0000 0,0000% | 693,00 | 693,00 | 83,16 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 575 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR314P5 - 14/08/2022 Qtde: 3 00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00 | 500 5102 | CX | 3,0000 | 99,0000 | 0,0000 0,0000% | 297,00 | 297,00 | 35,64 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 704 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR313P0 - 28/07/2022 Qtde: 3 00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F | 500 5102 | CX | 3,0000 | 57,6000 | 0,0000 0,0000% | 172,80 | 172,80 | 20,74 0,00 | 0,00 | 12,00 |

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR ATE 24/11 - HOSP.COVID - AV. LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS. 880 -
PENAPOLIS -SP / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

LV

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:34
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100864114178684730000396108

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.410

NOSSO NUMERO 17115360000864114

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.961,08

VALOR COBRADO 3.961,08

NR. AUTENTICACAO 7.676.F51.B1D.598.B84

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMLETO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARDUNA - SP
CEP 13916-074 - 193522800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1371576 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3715 7613 2016 0370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201071130077 20/11/2020 18:33:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
20/11/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/11/2020

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1371576/1

18/12/2020

3.961,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

712,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.961,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.961,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00454

PESO BRUTO

38,203

PESO LÍQUIDO

38,203

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 031624 | AVENTAL CIRCULACAO (VENKURI/EMPASHI) L: 40486 Q: 500,0000 F: 01/07/20 V: 30/07/2023 | 63079010 | 000 | 5102 | PC | 500,00 | 7,1023 | 3.551,15 | 3.551,15 | 639,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030366 | TIRAS REAGENTES N'INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290635 Q: 500,0000 F: 19/05/20 V: 18/05/2022 | 38220090 | 700 | 5102 | TI | 500,00 | 0,55 | 275,00 | 275,00 | 49,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030404 | FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2011 500496 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA | 30051090 | 500 | 5102 | PC | 100,00 | 1,3493 | 134,93 | 134,93 | 24,29 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

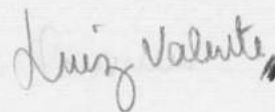
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 23/11/2020 Pedido: 1773641 Autorizacao de Comrat(Pedido Cliente): 1773641. *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:34
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009013048400000864129176284730000167957
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 121.411 |
| NOSSO NUMERO | 13048400000864129 |
| CONVENIO | 01304840 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/12/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/12/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.679,57 |
| VALOR COBRADO | 1.679,57 |

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.022.1C0.305.C42.776 |
|-----------------|-----------------------|

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

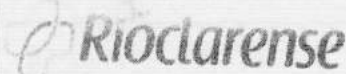
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 149 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CNP 02695712 - 314394360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0565205 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3120 1167 7291 7800 0220 5500 1000 5652 0512 1473 0654

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203915961680 20/11/2020 18:45:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/11/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/11/2020

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

0565205/1

18/12/2020

1.679,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.679,57

VALOR DO ICMS

67,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.679,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.679,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00002

PESO BRUTO

1,423

PESO LÍQUIDO

1,423

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|--|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 022068 | HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (BLAU) L. 20090252 Q 7 5.0000 F 30/08/20 V 30/08/2022. nFCI: FF56EB6D-EE40-46B6-90 07-877A3FE619E | 30049099 | 300 | 6108 | FA | 75,00 | 22,3943 | 1.679,57 | 1.679,57 | 67,18 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

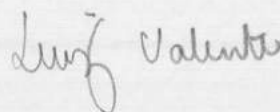
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 53894218000101-AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 23/11/2020 Pedido: 1773776 Autorizacao de Comrat(Pedido Cliente): 1773776 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342.2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300001 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1836542210 Email: CONTABILIDADE.PENAPOLIS@GMAIL.COM(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 235.14 LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA 566 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PENAPOLIS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0023


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

| | |
|--------------------------|--|
| AG. ARRECADADOR | |
| CNC 001 - 3062 - EMPRESA | SAO CARLOS SP |
| CODIGO DE BARRAS | 85670000011 59150064035 31453494610 00105610335 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/12/2020 |
| PERIODO DE APURACAO | ----- |
| NUMERO DO CPF | ----- |
| CODIGO DA RECEITA | ----- |
| NUMERO DE REFERENCIA | ----- |
| DATA DO VENCIMENTO | ----- |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA | ----- |
| PERCENTUAL | ----- |
| VALOR DO PRINCIPAL | ----- |
| VALOR DA MULTA | ----- |
| VALOR DOS JUROS | ----- |
| VALOR TOTAL | 1.159,15 |

DOCUMENTO: 121412
AUTENTICACAO SISBB: 8.OAE.EE4.052.310.D50

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19


| | | |
|--|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/11/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.349.461/0001-02 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL (16) 3374-843 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/12/2020 |
| DARF IRRF 11 2020 AHBB PE NAPOLIS | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.159,15 |
| DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.159,15 |

8567000011-5 59150064035-2 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

| | | |
|---|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/11/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.349.461/0001-02 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL (16) 3374-843 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/12/2020 |
| DARF IRRF 11 2020 AHBB PE NAPOLIS | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.159,15 |
| DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.159,15 |

8567000011-5 59150064035-2 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

19/12/2020
LV

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|----------------------------------|--|--------------|--------------|-------------|-------------|----|-------|---------|------------|
| Período: 01/11/2020 a 30/11/2020 | | | | | | | | | |
| EMPREGADOS | | | | | | | | | |
| 3532 | ADRIANA APARECIDA CANATTO AUGUSTI | Mensal 10/20 | 2.218,89 | 187,89 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3492 | ADRIANA CORREIA DE SOUZA | Mensal 10/20 | 2.154,13 | 180,12 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3487 | ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO | Mensal 10/20 | 1.704,53 | 137,72 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3486 | ALESSANDRA ALVES DA SILVA | Mensal 10/20 | 2.168,04 | 181,79 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3718 | ALESSANDRA SOARES LOPES | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3455 | ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3493 | ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3483 | AMANDA CRISTINA DA SILVA GOVEA | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3481 | ANA PAULA FERREIRA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3477 | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | Mensal 10/20 | 3.057,29 | 288,50 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 64,86 |
| 3713 | ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS | Mensal 10/20 | 2.183,67 | 183,66 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3534 | BIANCA KLEM MARQUES | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3482 | DANIELA PEREIRA BRANDAO | Mensal 10/20 | 3.435,11 | 339,84 | 0,00 | 0 | 15,00 | 354,80 | 109,49 |
| 3507 | DANIELE PAOLA PIRES DOS SANTOS | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3538 | DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE | Mensal 10/20 | 4.263,38 | 455,80 | 0,00 | 0 | 22,50 | 636,13 | 220,58 |
| 3469 | DEBORA MATEUS CAETANO | Mensal 10/20 | 1.742,59 | 141,15 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2425 | DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON | Mensal 10/20 | 3.215,16 | 309,05 | 0,00 | 0 | 15,00 | 354,80 | 81,12 |
| 3458 | DEYSE D'ARC BEZERRA PIRES | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3462 | DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA | Mensal 10/20 | 2.193,09 | 184,79 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3465 | DIEGO CORASSA PASSARINE | Mensal 10/20 | 1.704,53 | 137,72 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3506 | EDUARDA CARDOSO DA SILVA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3459 | ELAINE BATISTA PEREIRA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3517 | ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA | Mensal 10/20 | 3.070,20 | 290,05 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 65,71 |
| 3480 | ELIANA PEREIRA GOMES | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3749 | ELISA FERREIRA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3518 | EVA OLIVEIRA DE MENEZES | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3468 | EVELYN ROSANE PEREIRA NOVAIS | Mensal 10/20 | 2.313,61 | 199,26 | 189,59 | 1 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3510 | FERNANDA DE PAULA PERES | Mensal 10/20 | 1.878,84 | 153,41 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3491 | FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS | Mensal 10/20 | 1.704,52 | 137,72 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3466 | FERNANDA SANCHI ROBERTO DAS NEVES | Mensal 10/20 | 1.960,46 | 160,76 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3472 | FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO | Mensal 10/20 | 1.913,91 | 156,57 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3473 | HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA | Mensal 10/20 | 1.704,53 | 137,72 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3528 | ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO | Mensal 10/20 | 2.857,25 | 264,49 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 51,66 |
| 3710 | JESSICA PENTEADO SOARES | Mensal 10/20 | 1.854,08 | 151,18 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3500 | JOAO DARCI LINO | Mensal 10/20 | 2.857,29 | 264,50 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 51,66 |
| 3809 | JOSIANE APARECIDA MARTINS DA SILVA | Rescisão | 347,67 | 11,98 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3530 | JULIA DA SILVA PAULA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3503 | KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU SANTANA | Mensal 10/20 | 1.266,51 | 98,30 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3508 | KESSIA DA SILVA CALDEIRA | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3479 | LEIDIANE LIMA DA SILVA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3489 | LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3470 | LEIZE GEDO BIUDES CLABUCHAR | Mensal 10/20 | 1.704,53 | 137,72 | 379,18 | 2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3509 | LETICIA DA SILVA FABIANO | Mensal 10/20 | 2.192,58 | 184,73 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3727 | LETICIA FERNANDES DA SILVA | Mensal 10/20 | 2.073,16 | 170,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3643 | LETICIA FERNANDES DE SOUZA | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3513 | LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA | Mensal 10/20 | 2.657,29 | 240,50 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 38,46 |
| 3513 | LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA | Rescisão | 1.328,64 | 103,89 | 0,00 | 0 | 15,00 | 354,80 | 152,97 |
| 3513 | LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA | 13o Resc. | 1.328,65 | 103,89 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3471 | MANOEL ALEXANDRE DA SILVA | Mensal 10/20 | 1.958,23 | 160,56 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3516 | MARCIA DOURADO MEIRA | Mensal 10/20 | 1.878,86 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3810 | MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA | Mensal 10/20 | 187,88 | 14,09 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3475 | MARIA CRISTINA DE AGUIAR | Mensal 10/20 | 1.704,54 | 137,72 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3690 | MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO | Mensal 10/20 | 2.097,45 | 173,32 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3717 | MICHELE PEREIRA DA SILVA | Mensal 10/20 | 2.170,31 | 182,06 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3488 | MILENA MARIA PENCO CAPUA | Mensal 10/20 | 1.704,53 | 137,72 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3502 | MIRIAN APARECIDA MADUREIRA DOS REIS | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3669 | MIRIAN JULIANE DA SILVA | Mensal 10/20 | 2.197,94 | 185,38 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3646 | OLAIR AMORIM CLEMENTE | Mensal 10/20 | 2.142,01 | 174,17 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3726 | OSCAR DE OLIVEIRA MAIA | Mensal 10/20 | 2.194,61 | 184,98 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3515 | PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS | Mensal 10/20 | 3.358,06 | 329,06 | 0,00 | 0 | 15,00 | 354,80 | 99,55 |
| 3478 | PAULO HENRIQUE GONÇALVES | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3520 | PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS | Mensal 10/20 | 2.146,02 | 179,15 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3467 | RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO | Mensal 10/20 | 1.704,53 | 137,72 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3588 | ROSELI PEREIRA | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3457 | ROSIANE DE SOUZA SOARES | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3454 | ROZINEI MECHON NUNES | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3453 | SANDRA MIOTTI FAUSTINO | Mensal 10/20 | 2.857,29 | 264,50 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 51,66 |
| 3485 | SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA | Mensal 10/20 | 2.180,17 | 183,24 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3495 | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3519 | SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA | Mensal 10/20 | 3.396,58 | 334,45 | 0,00 | 0 | 15,00 | 354,80 | 104,52 |

CONVENIO CONFORME PROCESSO Nº 006/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PERANPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|--------|--------------------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|----|------|---------|------------|
| 3514 | SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA | Mensal 10/20 | 1.878,85 | 153,41 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3504 | STEFANY CORREIA MARTINS | Mensal 10/20 | 2.194,60 | 184,98 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| 3561 | TATIANA SOARES | Mensal 10/20 | 3.088,37 | 292,23 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 66,91 |
| 3512 | THAWANY YURI KAWAMURA | Mensal 10/20 | 2.218,89 | 187,89 | 0,00 | 0 | 7,50 | 142,80 | 0,00 |
| Total: | | | 155.616,50 | 13.348,47 | | | | | 1.159,15 |

Empregados: 74 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 155.616,50 13.348,47 4.550,16 1.159,15

Total Geral:
 Empregados: 72 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 155.616,50 13.348,47 4.550,16 1.159,15

Resumo Geral IRRF

| Cód. de Recolhimento | Periodicidade | Valores Acum. Comp. Ant. | Valor a Recolher | Valor a Compensar | Valor a Pagar | Valor a Acumular |
|----------------------|----------------|--------------------------|------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Todos | 10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0561 | Mensal 10/2020 | 0,00 | 29.207,87 | 0,00 | 29.207,87 | 0,00 |
| 0588 | Mensal 10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Totalizador | | | 29.207,87 | 0,00 | 29.207,87 | 0,00 |

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19