AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Julho
2021
1/2

Convênio nº 00070/2021

Ferraz P.S

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR:	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
TIPO DE CONCESSÃO: (1)	
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO	
EXERCÍCIO:	2021
ENTIDADE CONVENIADA:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP:	RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:	ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO:	R$ 904.872,47
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS						
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**		**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**	
06/07/2021	R$	904.872,47	06/07/2021	Transf. Bancária	R$	904.872,47
	R$	-		Transf. Bancária	R$	-
	R$	-			R$	-
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						
SALDO MÊS ANTERIOR					R$	1.027.934,78
TOTAL					R$	1.932.807,25
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE					R$	3.098,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**ORIGEM RECURSO**	**VALOR APLICADO R$**	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/07/2021 a 31/07/2021	MUNICIPAL	**R$**	**904.872,47**
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		PRÓPRIO	**R$**	**3.098,00**
TOTAL DAS DESPESAS			**R$**	**1.322.967,70**
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			**R$**	**612.937,55**
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			**R$**	**612.937,55**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	01/07/2021	391.100 702	IOF S/Saldo devedor	Despesas financeiras e bancárias	R$ 0,04	R$ -	R$ 0,04	391.100.702	01/07/2021
2	21/05/2021	Nota Fiscal nº 1437665	Comercial Cirurgica Rio Clarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$ 2.552,12	R$ -	R$ 2.552,12	70.201	02/07/2021
3	28/06/2021	Rescisão	Kelly Franklim Policarpo	recursos humanos (5)	R$ 1.493,19	R$ -	R$ 1.493,19	70.601	06/07/2021
4	02/07/2021	Nota Fiscal nº 2	Taina de Carvalho Xavier	recursos humanos (6)	R$ 3.359,73	R$ -	R$ 3.359,73	70.602	06/07/2021
5	09/06/2021	Nota Fiscal nº 1298354200-	Telefonica Brasil S/A	Utilidades públicas (7)	R$ 36,68	R$ -	R$ 36,68	70.603	06/07/2021
6	29/06/2021	Rescisão	Vaneska Maria Bruno Felizpolli	recursos humanos (5)	R$ 1.520,56	R$ -	R$ 1.520,56	70.604	06/07/2021
7	07/07/2021	Holerite	Azmar Bertolino de Azmar	recursos humanos (5)	R$ 2.525,87	R$ -	R$ 2.525,87	551.645 000.019.798	07/07/2021
8	07/07/2021	Pensão	Elaine Cristina Schula	recursos humanos (5)	R$ 1.258,13	R$ -	R$ 1.258,13	556.708 000.062.334	07/07/2021
9	07/07/2021	Holerite	Zenilda de Lima Padilha	recursos humanos (5)	R$ 2.560,51	R$ -	R$ 2.560,51	556.710 000.026.328	07/07/2021
10	07/07/2021	Holerite	Osmar Santos Gomes	recursos humanos (5)	R$ 2.469,65	R$ -	R$ 2.469,65	557.021.000.023.608	07/07/2021
11	07/07/2021	Holerite	Adriana de Oliveira Silveira	recursos humanos (5)	R$ 2.096,09	R$ -	R$ 2.096,09	70.701	07/07/2021
12	07/07/2021	Holerite	Alexandre de Godoi Matos	recursos humanos (5)	R$ 2.305,28	R$ -	R$ 2.305,28	70.702	07/07/2021
13	07/07/2021	Holerite	Alexandro da Costa Oscrio	recursos humanos (5)	R$ 2.241,12	R$ -	R$ 2.241,12	70.703	07/07/2021
14	07/07/2021	Holerite	Ana Cristina Lamoirinha	recursos humanos (5)	R$ 2.559,52	R$ -	R$ 2.559,52	70.704	07/07/2021
15	07/07/2021	Holerite	Andreia de Freitas Cordeiro Silva	recursos humanos (5)	R$ 3.044,43	R$ -	R$ 3.044,43	70.705	07/07/2021
16	07/07/2021	Holerite	Andreliza Aline Pereira	recursos humanos (5)	R$ 2.627,49	R$ -	R$ 2.627,49	70.706	07/07/2021
17	07/07/2021	Holerite	Barbara Sales Fonseca	recursos humanos (5)	R$ 2.276,46	R$ -	R$ 2.276,46	70.707	07/07/2021
18	07/07/2021	Holerite	Bruna Leticia Soares Dias	recursos humanos (5)	R$ 5.255,13	R$ -	R$ 5.255,13	70.708	07/07/2021
19	07/07/2021	Holerite	Bruno Alves da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.400,23	R$ -	R$ 2.400,23	70.709	07/07/2021
20	07/07/2021	Holerite	Camila Aparecida Baliveira Carlos	recursos humanos (5)	R$ 2.230,06	R$ -	R$ 2.230,06	70.710	07/07/2021
21	07/07/2021	Holerite	Carine Barbosa de Souza	recursos humanos (5)	R$ 2.523,16	R$ -	R$ 2.523,16	70.711	07/07/2021
22	07/07/2021	Holerite	Cawane Vitoria	recursos humanos (5)	R$ 2.081,87	R$ -	R$ 2.081,87	70.712	07/07/2021
23	07/07/2021	Holerite	Clarisse de Souza	recursos humanos (5)	R$ 2.215,84	R$ -	R$ 2.215,84	70.713	07/07/2021
24	07/07/2021	Holerite	Deise Jacueline	recursos humanos (5)	R$ 2.840,22	R$ -	R$ 2.840,22	70.714	07/07/2021
25	07/07/2021	Holerite	Diveu Vassian de Souza	recursos humanos (5)	R$ 2.845,76	R$ -	R$ 2.845,76	70.715	07/07/2021
26	07/07/2021	Holerite	Elena Maria Nascimento	recursos humanos (5)	R$ 2.241,12	R$ -	R$ 2.241,12	70.716	07/07/2021
27	07/07/2021	Holerite	Estefani Ellen Fernandes Varzas Lima	recursos humanos (5)	R$ 2.380,99	R$ -	R$ 2.380,99	70.717	07/07/2021
28	07/07/2021	Holerite	Fernanda Kill Dias	recursos humanos (5)	R$ 3.002,92	R$ -	R$ 3.002,92	70.718	07/07/2021
29	07/07/2021	Holerite	Fernanda Silva Santana	recursos humanos (5)	R$ 3.295,24	R$ -	R$ 3.295,24	70.719	07/07/2021
30	07/07/2021	Holerite	Fernando Alves da Silva Souza	recursos humanos (5)	R$ 3.132,29	R$ -	R$ 3.132,29	70.720	07/07/2021
31	07/07/2021	Holerite	Flavio Bento dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 3.126,43	R$ -	R$ 3.126,43	70.721	07/07/2021
32	07/07/2021	Holerite	Helena da Silva Estevam	recursos humanos (5)	R$ 2.533,07	R$ -	R$ 2.533,07	70.722	07/07/2021
33	07/07/2021	Holerite	Jessica Janaina dos Santos de Oliveira	recursos humanos (5)	R$ 2.426,34	R$ -	R$ 2.426,34	70.723	07/07/2021
34	07/07/2021	Holerite	Jose Cabral de Sá Carvalho	recursos humanos (5)	R$ 2.342,21	R$ -	R$ 2.342,21	70.724	07/07/2021
35	07/07/2021	Holerite	Jose Ricardo de Oliveira	recursos humanos (5)	R$ 2.241,12	R$ -	R$ 2.241,12	70.725	07/07/2021
36	07/07/2021	Holerite	Juliana Avelhaneda Lanaconi	recursos humanos (5)	R$ 2.361,38	R$ -	R$ 2.361,38	70.726	07/07/2021
37	07/07/2021	Holerite	Juliana Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.539,69	R$ -	R$ 2.539,69	70.727	07/07/2021
38	07/07/2021	Holerite	Kelly Jeane Felex Guerrero	recursos humanos (5)	R$ 2.672,59	R$ -	R$ 2.672,59	70.728	07/07/2021
39	07/07/2021	Holerite	Lais Ribeiro Costa de Queiroza Silva	recursos humanos (5)	R$ 3.509,47	R$ -	R$ 3.509,47	70.729	07/07/2021
40	07/07/2021	Holerite	Leisa Morais dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.241,12	R$ -	R$ 2.241,12	70.730	07/07/2021
41	07/07/2021	Holerite	Luciana Alvim Pineiro dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.705,06	R$ -	R$ 2.705,06	70.731	07/07/2021
42	07/07/2021	Holerite	Lwyane Brine Prattes	recursos humanos (5)	R$ 2.702,17	R$ -	R$ 2.702,17	70.732	07/07/2021
43	07/07/2021	Holerite	Mayara Sanches dos Anios	recursos humanos (5)	R$ 2.241,12	R$ -	R$ 2.241,12	70.733	07/07/2021
44	07/07/2021	Holerite	Natane Prado de Morais	recursos humanos (5)	R$ 2.215,84	R$ -	R$ 2.215,84	70.734	07/07/2021
45	07/07/2021	Holerite	Nevara Aparecida da Silva Santos	recursos humanos (5)	R$ 3.098,00	R$ -	R$ 3.098,00	70.735	07/07/2021
46	07/07/2021	Holerite	Roserio da Silva Morais	recursos humanos (5)	R$ 2.539,69	R$ -	R$ 2.539,69	70.737	07/07/2021
47	07/07/2021	Holerite	Rosesnela Jose de Moraes	recursos humanos (5)	R$ 2.576,04	R$ -	R$ 2.576,04	70.738	07/07/2021
48	07/07/2021	Holerite	Silvana Gomes dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 3.662,28	R$ -	R$ 3.662,28	70.739	07/07/2021
49	07/07/2021	Holerite	Tamiris Santos Silva Dantas	recursos humanos (5)	R$ 2.215,84	R$ -	R$ 2.215,84	70.740	07/07/2021
50	07/07/2021	Holerite	Thielle Batista Novaes	recursos humanos (5)	R$ 2.215,84	R$ -	R$ 2.215,84	70.741	07/07/2021
51	07/07/2021	Holerite	Wendel Camilo Felizpolli	recursos humanos (5)	R$ 3.711,23	R$ -	R$ 3.711,23	70.742	07/07/2021
52	07/07/2021	Holerite	Adria Patricia Blefari	recursos humanos (5)	R$ 3.283,29	R$ -	R$ 3.283,29	70.743	07/07/2021
53	07/07/2021	Holerite	Ana Lucia de Souza	recursos humanos (5)	R$ 3.324,44	R$ -	R$ 3.324,44	70.744	07/07/2021
54	07/07/2021	Holerite	Cleide Esmeralda Aranio	recursos humanos (5)	R$ 2.568,13	R$ -	R$ 2.568,13	70.745	07/07/2021
55	07/07/2021	Holerite	Kenner Phillip	recursos humanos (5)	R$ 1.220,83	R$ -	R$ 1.220,83	70.746	07/07/2021
56	07/07/2021	Holerite	Vanderlv Sudre de Freitas	recursos humanos (5)	R$ 3.801,63	R$ -	R$ 3.801,63	70.747	07/07/2021
57	06/07/2021	Nota Fiscal nº 76	Aurora Paper Produtos Descartaveis Eireli	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$ 11.695,00	R$ -	R$ 11.695,00	70.748	07/07/2021
58	07/07/2021	Holerite	Bruna Barbosa dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.215,84	R$ -	R$ 2.215,84	70.749	07/07/2021
59	07/07/2021	Holerite	Natanav Julie Monteiro Ormonod de Souza	recursos humanos (5)	R$ 3.135,52	R$ -	R$ 3.135,52	70.750	07/07/2021
60	07/07/2021	Holerite	Richard de Souza Fizueiredo	recursos humanos (5)	R$ 2.215,84	R$ -	R$ 2.215,84	70.751	07/07/2021
61	07/07/2021	Holerite	Talitha Aparecida Mariano dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.951,95	R$ -	R$ 2.951,95	70.752	07/07/2021
62	07/07/2021	Holerite	Bruna Macedo Takemoto de Souza	recursos humanos (5)	R$ 2.802,17	R$ -	R$ 2.802,17	70.753	07/07/2021
63	07/07/2021	831.881.200.266.561	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.561	07/07/2021
64	07/07/2021	831.881.200.266.562	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.562	07/07/2021
65	07/07/2021	831.881.200.266.563	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.563	07/07/2021
66	07/07/2021	831.881.200.266.564	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.564	07/07/2021
67	07/07/2021	831.881.200.266.565	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.565	07/07/2021
68	07/07/2021	831.881.200.266.566	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.566	07/07/2021
69	07/07/2021	831.881.200.266.567	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.567	07/07/2021
70	07/07/2021	831.881.200.266.568	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.568	07/07/2021
71	07/07/2021	831.881.200.266.569	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.569	07/07/2021
72	07/07/2021	831.881.200.266.570	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.570	07/07/2021
73	07/07/2021	831.881.200.266.571	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.571	07/07/2021
74	07/07/2021	831.881.200.266.572	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.572	07/07/2021
75	07/07/2021	831.881.200.266.573	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.573	07/07/2021
76	07/07/2021	831.881.200.266.574	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.574	07/07/2021
77	07/07/2021	831.881.200.266.575	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.575	07/07/2021
78	07/07/2021	831.881.200.266.576	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.576	07/07/2021
79	07/07/2021	831.881.200.266.577	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.577	07/07/2021
80	07/07/2021	831.881.200.266.578	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.578	07/07/2021
81	07/07/2021	831.881.200.266.579	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.579	07/07/2021
82	07/07/2021	831.881.200.266.580	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.580	07/07/2021
83	07/07/2021	831.881.200.266.581	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.581	07/07/2021
84	07/07/2021	831.881.200.266.582	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.582	07/07/2021
85	07/07/2021	831.881.200.266.583	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.583	07/07/2021
86	07/07/2021	831.881.200.266.584	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.584	07/07/2021
87	07/07/2021	831.881.200.266.585	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.585	07/07/2021
88	07/07/2021	831.881.200.266.586	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.586	07/07/2021
89	07/07/2021	831.881.200.266.587	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.587	07/07/2021
90	07/07/2021	831.881.200.266.588	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.588	07/07/2021
91	07/07/2021	831.881.200.266.589	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.589	07/07/2021
92	07/07/2021	831.881.200.266.590	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.590	07/07/2021
93	07/07/2021	831.881.200.266.591	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.591	07/07/2021
94	07/07/2021	831.881.200.266.592	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.592	07/07/2021
95	07/07/2021	831.881.200.266.593	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.593	07/07/2021
96	07/07/2021	831.881.200.266.594	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.594	07/07/2021
97	07/07/2021	831.881.200.266.595	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.595	07/07/2021
98	07/07/2021	831.881.200.266.596	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.596	07/07/2021
99	07/07/2021	831.881.200.266.597	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.597	07/07/2021
100	07/07/2021	831.881.200.266.598	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.598	07/07/2021
101	07/07/2021	831.881.200.266.599	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.599	07/07/2021
102	07/07/2021	831.881.200.266.600	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.600	07/07/2021
103	07/07/2021	831.881.200.266.601	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.601	07/07/2021
104	07/07/2021	831.881.200.266.602	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.602	07/07/2021
105	07/07/2021	831.881.200.266.603	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.603	07/07/2021
106	07/07/2021	831.881.200.266.604	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.604	07/07/2021
107	07/07/2021	831.881.200.266.605	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.605	07/07/2021
108	07/07/2021	831.881.200.266.606	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.606	07/07/2021
109	07/07/2021	831.881.200.266.607	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.607	07/07/2021
110	07/07/2021	831.881.200.266.608	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.608	07/07/2021
111	07/07/2021	831.881.200.266.609	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.609	07/07/2021
112	07/07/2021	831.881.200.266.610	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.610	07/07/2021
113	07/07/2021	831.881.200.266.611	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	831.881.200.266.611	07/07/2021
114	07/07/2021	891.880.901.480.214	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 63,00	R$ -	R$ 63,00	891.880.901.480.214	07/07/2021
115	08/07/2021	Holerite	Graziela Ribeiro de Almeida	recursos humanos (5)	R$ 3.532,79	R$ -	R$ 3.532,79	550.018.000.087.096	08/07/2021
116	08/07/2021	Holerite	Alessandra Luciana da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.508,19	R$ -	R$ 2.508,19	550.294.000.047.754	08/07/2021
117	08/07/2021	Holerite	Fernando Alves da Silva Souza	recursos humanos (5)	R$ 3.206,18	R$ -	R$ 3.206,18	550.294.000.106.045	08/07/2021
118	08/07/2021	Holerite	Alexsandro Correia Moraes	recursos humanos (5)	R$ 2.468,91	R$ -	R$ 2.468,91	550.294.000.106.115	08/07/2021
119	08/07/2021	Holerite	Erika S Silva Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.241,12	R$ -	R$ 2.241,12	550.301.000.112.555	08/07/2021
120	08/07/2021	Holerite	Jaelson Carvalho de Oliveira	recursos humanos (5)	R$ 2.600,18	R$ -	R$ 2.600,18	550.718.000.091.120	08/07/2021
121	08/07/2021	Holerite	Taina A Ferreira Santos	recursos humanos (5)	R$ 3.564,04	R$ -	R$ 3.564,04	550.932.000.903.609	08/07/2021
122	08/07/2021	Holerite	Alesv Humbervevo Wollenweber	recursos humanos (5)	R$ 3.098,00	R$ -	R$ 3.098,00	551.476.510.036.866	08/07/2021
123	08/07/2021	Holerite	Tatiana A. P. Ferreira	recursos humanos (5)	R$ 3.098,00	R$ -	R$ 3.098,00	551.555.000.045.368	08/07/2021
124	08/07/2021	Holerite	Danielly de Oliveira Barro	recursos humanos (5)	R$ 2.081,87	R$ -	R$ 2.081,87	551.645.000.021.961	08/07/2021
125	08/07/2021	Holerite	Elizabete Aparecida Silva	recursos humanos (5)	R$ 3.621,77	R$ -	R$ 3.621,77	551.819.000.057.944	08/07/2021
126	08/07/2021	Holerite	Silvana dos Santos Arenio	recursos humanos (5)	R$ 2.230,06	R$ -	R$ 2.230,06	552.098.000.020.251	08/07/2021
127	08/07/2021	Holerite	Geocosta da Costa Moura	recursos humanos (5)	R$ 2.624,31	R$ -	R$ 2.624,31	552.466.000.038.715	08/07/2021
128	08/07/2021	Holerite	Raphael de Andrade Soares	recursos humanos (5)	R$ 2.589,26	R$ -	R$ 2.589,26	553.568.000.033.851	08/07/2021
129	08/07/2021	Holerite	Mariana de Oliveira Soinoes	recursos humanos (5)	R$ 3.777,44	R$ -	R$ 3.777,44	554.087.000.019.931	08/07/2021
130	08/07/2021	Holerite	Debora Alves Leles	recursos humanos (5)	R$ 3.898,41	R$ -	R$ 3.898,41	554.299.000.035.166	08/07/2021
131	08/07/2021	Holerite	Caroline Cecibert Teixido Oliveira	recursos humanos (5)	R$ 2.614,39	R$ -	R$ 2.614,39	554.311.510.021.019	08/07/2021

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos

132	08/07/2021	Holerite	Katia Cilene Valezini	recursos humanos (5)	R$	2.107,15	R$	-	R$	2.107,15	556.535.000.040.177	08/07/2021
133	08/07/2021	Holerite	Orlania Maria dos Santos	recursos humanos (5)	R$	2.322,37	R$	-	R$	2.322,37	556.535.000.042.018	08/07/2021
134	08/07/2021	Holerite	Magna Machado da Silva	recursos humanos (5)	R$	3.761,22	R$	-	R$	3.761,22	556.535.000.042.242	08/07/2021
135	08/07/2021	Holerite	Ercilia Luiza Augusto	recursos humanos (5)	R$	2.107,15	R$	-	R$	2.107,15	556.535.000.251.189	08/07/2021
136	08/07/2021	Holerite	Leoncio Costa	recursos humanos (5)	R$	2.553,91	R$	-	R$	2.553,91	556.708.000.013.235	08/07/2021
137	08/07/2021	Holerite	Renata Cordeiro da Costa	recursos humanos (5)	R$	3.098,00	R$	-	R$	3.098,00	556.708.000.034.890	08/07/2021
138	08/07/2021	Holerite	Juliana Pereira Silva	recursos humanos (5)	R$	2.852,93	R$	-	R$	2.852,93	556.710.000.031.080	08/07/2021
139	08/07/2021	Holerite	Rafael Messias Oliveira da Conceição	recursos humanos (5)	R$	2.215,84	R$	-	R$	2.215,84	556.834.000.014.745	08/07/2021
140	08/07/2021	Holerite	Fernanda de Jesus Gomes	recursos humanos (5)	R$	3.552,30	R$	-	R$	3.552,30	556.882.000.001.894	08/07/2021
141	08/07/2021	Holerite	Tatiana Borges	recursos humanos (5)	R$	2.602,18	R$	-	R$	2.602,18	556.882.000.192.854	08/07/2021
142	08/07/2021	Holerite	Roberto Alexandre de Macedo	recursos humanos (5)	R$	2.215,51	R$	-	R$	2.215,51	556.939.000.059.416	08/07/2021
143	08/07/2021	Holerite	Silvia Aparecida de Souza	recursos humanos (5)	R$	2.573,74	R$	-	R$	2.573,74	556.959.000.007.123	08/07/2021
144	08/07/2021	Holerite	Sara Narciso de Oliveira	recursos humanos (5)	R$	2.559,52	R$	-	R$	2.559,52	557.021.000.048.246	08/07/2021
145	08/07/2021	Holerite	Francisco Medrado Santos	recursos humanos (5)	R$	3.564,04	R$	-	R$	3.564,04	557.021.000.048.950	08/07/2021
146	08/07/2021	Holerite	Edison de Martino	recursos humanos (5)	R$	3.126,43	R$	-	R$	3.126,43	557.021.000.049.102	08/07/2021
147	08/07/2021	Holerite	Thaina Torquato Muniz	recursos humanos (5)	R$	2.215,84	R$	-	R$	2.215,84	557.021.000.049.114	08/07/2021
148	08/07/2021	Holerite	Leonardo da Silva Santos	recursos humanos (5)	R$	2.539,69	R$	-	R$	2.539,69	557.021.510.190.775	08/07/2021
149	08/07/2021	Holerite	Patricia Maria de Azevedo	recursos humanos (5)	R$	2.587,96	R$	-	R$	2.587,96	70.801	08/07/2021
150	08/07/2021	Holerite	Juliana Carlos Barbosa	recursos humanos (5)	R$	2.523,16	R$	-	R$	2.523,16	70.802	08/07/2021
151	08/07/2021	821.891.200.258.213	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.891.200.258.213	08/07/2021
152	08/07/2021	821.891.200.258.214	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.891.200.258.214	08/07/2021
153	08/07/2021	821.891.200.258.215	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.891.200.258.215	08/07/2021
154	09/07/2021	12.159.592.410.402	Bloqueio Judicial	outras despesas	R$	2.508,34	R$	-	R$	2.508,34	12.159.592.410.402	09/07/2021
155	12/07/2021	Holerite	Ana Caroline Goncalves	recursos humanos (5)	R$	2.539,69	R$	-	R$	2.539,69	556.959.000.007.078	12/07/2021
156	12/07/2021	Nota Fiscal nº 220471	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$	3.032,90	R$	-	R$	3.032,90	71.201	12/07/2021
157	08/07/2021	Nota Fiscal nº 58	TH Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	outros serviços de terceiros	R$	5.000,00	R$	-	R$	5.000,00	71.202	12/07/2021
158	08/07/2021	Nota Fiscal nº 252	Gestare Servicos Combinados de Escritório Ltda	recursos humanos (6)	R$	21.716,48	R$	-	R$	21.716,48	71.203	12/07/2021
159	08/07/2021	Nota Fiscal nº 260	Gestare Servicos Combinados de Escritório Ltda	recursos humanos (6)	R$	21.716,48	R$	-	R$	21.716,48	71.204	12/07/2021
160	12/07/2021	821.931.200.162.004	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.931.200.162.004	12/07/2021
161	12/07/2021	821.931.200.162.005	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.931.200.162.005	12/07/2021
162	12/07/2021	821.931.200.162.006	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.931.200.162.006	12/07/2021
163	12/07/2021	821.931.203.108.038	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	114,75	R$	-	R$	114,75	821.931.203.108.038	12/07/2021
164	13/07/2021	Holerite	Alessandra Luciane da Silva	recursos humanos (5)	R$	486,06	R$	-	R$	486,06	550.294.000.047.754	13/07/2021
165	13/07/2021	Holerite	Fernando Alves de Gois	recursos humanos (5)	R$	201,58	R$	-	R$	201,58	550.294.000.106.045	13/07/2021
166	13/07/2021	Holerite	Taina A Ferreira Santos	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	550.932.000.903.609	13/07/2021
167	13/07/2021	Holerite	Mariana de Oliveira Spinosa	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	554.087.000.019.931	13/07/2021
168	13/07/2021	Holerite	Debora Alves Leles	recursos humanos (5)	R$	486,06	R$	-	R$	486,06	554.299.000.035.166	13/07/2021
169	13/07/2021	Holerite	Magna Machado da Silva	recursos humanos (5)	R$	486,06	R$	-	R$	486,06	556.535.000.004.242	13/07/2021
170	13/07/2021	Holerite	Tatiana A. P. Ferreira	recursos humanos (5)	R$	486,06	R$	-	R$	486,06	556.882.000.192.854	13/07/2021
171	13/07/2021	Holerite	Barbara Sales Fonseca	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	71.301	13/07/2021
172	13/07/2021	Holerite	Bruna Leticia Soares Dias	recursos humanos (5)	R$	713,53	R$	-	R$	713,53	71.302	13/07/2021
173	13/07/2021	Holerite	Cawane Vitoria	recursos humanos (5)	R$	232,21	R$	-	R$	232,21	71.303	13/07/2021
174	13/07/2021	Holerite	Cleide Esmeralda Araujo	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	71.304	13/07/2021
175	13/07/2021	Holerite	Deise Jacueline	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	71.305	13/07/2021
176	13/07/2021	Holerite	Estefani Ellen Fernandes Varzas Lima	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	71.306	13/07/2021
177	13/07/2021	Holerite	Helena da Silva Estevam	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	71.307	13/07/2021
178	13/07/2021	Holerite	Juliana Avelhaneda Lansoni	recursos humanos (5)	R$	243,03	R$	-	R$	243,03	71.308	13/07/2021
179	13/07/2021	Holerite	Vanderlv Sudre de Freitas	recursos humanos (5)	R$	296,00	R$	-	R$	296,00	71.309	13/07/2021
180	12/07/2021	Nota Fiscal nº 505	Winter - Gestão e Consultoria Medica	Serviços médicos (*)	R$	430.959,20	R$	-	R$	430.959,20	71.310	13/07/2021
181	08/07/2021	Nota Fiscal nº 2093	Destra Apoio e Prev. Em Sea. Trabalho Ltda	outros servicos de terceiros	R$	3.537,39	R$	-	R$	3.537,39	71.311	13/07/2021
182	21/07/2021	Nota Fiscal nº 108746	Biamardi Ind. Com. Pap. Artef. Ltda	outros materiais de consumo	R$	403,86	R$	0,79	R$	404,65	71.501	15/07/2021
183	02/07/2021	Nota Fiscal nº 91	M & C Imobilizações Ortopedicas Ltda	Serviços médicos (*)	R$	15.954,50	R$	-	R$	15.954,50	71.502	15/07/2021
184	12/07/2021	Nota Fiscal nº 506	Winter - Gestão e Consultoria Medica	Serviços médicos (*)	R$	430.959,20	R$	-	R$	430.959,20	71.503	15/07/2021
185	16/07/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRF	recursos humanos (5)	R$	22.958,78	R$	-	R$	22.958,78	71.504	15/07/2021
186	15/07/2021	821.960.902.244.604	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.604	15/07/2021
187	15/07/2021	821.960.902.244.605	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.605	15/07/2021
188	15/07/2021	821.960.902.244.606	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.606	15/07/2021
189	15/07/2021	821.960.902.244.607	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.607	15/07/2021
190	15/07/2021	821.960.902.244.608	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.608	15/07/2021
191	15/07/2021	821.960.902.244.609	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.609	15/07/2021
192	15/07/2021	821.960.902.244.610	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.610	15/07/2021
193	15/07/2021	821.960.902.244.611	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.611	15/07/2021
194	15/07/2021	821.960.902.244.612	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.612	15/07/2021
195	15/07/2021	821.960.902.244.613	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.613	15/07/2021
196	15/07/2021	821.960.902.244.614	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.960.902.244.614	15/07/2021
197	16/07/2021	Nota Fiscal nº 108266	Biamardi Ind. Com. Pap. Artef. Ltda	outros materiais de consumo	R$	552,35	R$	-	R$	552,35	551.913.000.000.200	16/07/2021
198	07/05/2021	Nota Fiscal nº 1431899	Comercial Cirurgica Rio Clarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$	2.552,12	R$	-	R$	2.552,12	71.601	16/07/2021
199	16/07/2021	821.971.101.977.825	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.971.101.977.825	16/07/2021
200	16/07/2021	821.971.101.977.826	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.971.101.977.826	16/07/2021
201	20/07/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	recursos humanos (5)	R$	26.893,92	R$	-	R$	26.893,92	71.901	19/07/2021
202	30/06/2021	Cód da receita 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R$	21.958,88	R$	-	R$	21.958,88	71.902	19/07/2021
203	30/06/2021	Cód da receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R$	7.083,51	R$	-	R$	7.083,51	71.903	19/07/2021
204	30/06/2021	Cód da receita 0561	Ministério da Fazenda	recursos humanos (5)	R$	2.512,17	R$	-	R$	2.512,17	71.904	19/07/2021
205	11/06/2021	Nota Fiscal nº 220471	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$	3.032,89	R$	-	R$	3.032,89	71.905	19/07/2021
206	25/06/2021	Rescisão	Joconias Biato da Silva	recursos humanos (5)	R$	6.227,19	R$	-	R$	6.227,19	72.601	26/07/2021
207	19/07/2021	Rescisão	Bruna Barbosa dos Santos	recursos humanos (5)	R$	1.522,87	R$	-	R$	1.522,87	72.602	26/07/2021
208	26/07/2021	Rescisão	Jose Ricardo de Oliveira	recursos humanos (5)	R$	1.311,74	R$	-	R$	1.311,74	72.603	26/07/2021
209	31/05/2021	Nota Fiscal nº 1441827	Comercial Cirurgica Rio Clarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$	4.200,00	R$	-	R$	4.200,00	72.604	26/07/2021
210	28/06/2021	Nota Fiscal nº 226522	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$	2.636,37	R$	-	R$	2.636,37	72.605	26/07/2021
211	30/06/2021	Nota Fiscal nº 227852	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$	2.473,83	R$	-	R$	2.473,83	72.606	26/07/2021
212	22/07/2021	Nota Fiscal nº 59801003	SP Transportes	recursos humanos (5)	R$	138,62	R$	-	R$	138,62	72.607	26/07/2021
213	21/07/2021	Nota Fiscal nº 12375675	Auto Pass S.A	recursos humanos (5)	R$	2.845,44	R$	-	R$	2.845,44	72.608	26/07/2021
214	20/07/2021	Nota Fiscal nº 12323	Alcatoner Comercio de eletronicos Ltda	Locações diversas	R$	491,76	R$	-	R$	491,76	72.609	26/07/2021
215	21/07/2021	Nota Fiscal nº 327153	Auto Pass S.A	recursos humanos (5)	R$	22,30	R$	-	R$	22,30	72.610	26/07/2021
216	21/07/2021	Nota Fiscal nº 327156	Auto Pass S.A	recursos humanos (5)	R$	22,30	R$	-	R$	22,30	72.611	26/07/2021
217	19/07/2021	Rescisão	Erika Santiago Marques Pontes	recursos humanos (5)	R$	1.632,70	R$	-	R$	1.632,70	8.597	27/07/2021
218	27/07/2021	822.080.902.000.687	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	822.080.902.000.687	27/07/2021
219	27/07/2021	822.080.902.000.688	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	822.080.902.000.688	27/07/2021
220	27/07/2021	822.080.902.000.689	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	822.080.902.000.689	27/07/2021
		TOTAL			R$	1.322.966,91	R$	0,79	R$	1.322.967,70		

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

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

Ferraz Vasconcelos, 09 de Agosto de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

Recursos humanos (5)	R$	323.812,68
Recursos humanos (6)	R$	46.792,69
Medicamentos/Material médico e hos	R$	32.175,23
Gêneros alimentícios	R$	-
Outros materiais de consumo	R$	967,00
Serviços médicos (*)	R$	906.915,29
Outros serviços de terceiros	R$	8.537,39
Locação de imóveis	R$	-
Locações diversas	R$	491,76
Utilidades públicas (7)	R$	36,68
Combustível	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-
Obras	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	640,64
Outras despesas	R$	2.508,34
	R$	1.322.967,70

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02
Periodo	01/07/2021 a 31/07/2021
Convênio	Ferraz Vasconcelos
Convênio nº 00070/2021	

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36353-7

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
30/06/2021	Saldo Anterior	R$ -			R$ -
01/07/2021	IOF S/Saldo devedor	391.100.702	R$ 0,04		-R$ 0,04
02/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 2.552,16	R$ 2.552,12
02/07/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarense	Nota Fiscal nº 1437665	R$ 2.552,12		R$ -
06/07/2021	Repasse Publico	202.107.050.057.665		R$ 904.872,47	R$ 904.872,47
06/07/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R$ 898.462,31		R$ 6.410,16
06/07/2021	Kelly Franklim Policarpo	Rescisão	R$ 1.493,19		R$ 4.916,97
06/07/2021	Taina de Carvalho Xavier	Nota Fiscal nº 2	R$ 3.359,73		R$ 1.557,24
06/07/2021	Telefonica Brasil S/A	Nota Fiscal nº 1298354200-0	R$ 36,68		R$ 1.520,56
06/07/2021	Vaneska Maria Bruno Felippelli	Rescisão	R$ 1.520,56		-R$ 0,00
07/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 160.151,51	R$ 160.151,51
07/07/2021	Ted devolvida- Patricia Maria	25		R$ 2.587,96	R$ 162.739,47
07/07/2021	Agmar Bertolino de Aguiar	Holerite	R$ 2.525,87		R$ 160.213,60
07/07/2021	Elaine Cristina Schula	Holerite	R$ 1.258,13		R$ 158.955,47
07/07/2021	Zenilda de Lima Padilha	Holerite	R$ 2.560,51		R$ 156.394,96
07/07/2021	Osmar Santos Gomes	Holerite	R$ 2.469,65		R$ 153.925,31
07/07/2021	Adriana de Oliveira Silveira	Holerite	R$ 2.096,09		R$ 151.829,22
07/07/2021	Alexandre de Godoi Matos	Holerite	R$ 2.305,28		R$ 149.523,94
07/07/2021	Alexandro da Costa Osorio	Holerite	R$ 2.241,12		R$ 147.282,82
07/07/2021	Ana Cristina Lameirinha	Holerite	R$ 2.559,52		R$ 144.723,30
07/07/2021	Andreia de Freitas Cordeiro Silva	Holerite	R$ 3.044,43		R$ 141.678,87
07/07/2021	Andreliza Aline Pereira	Holerite	R$ 2.627,49		R$ 139.051,38
07/07/2021	Barbara Sales Fonseca	Holerite	R$ 2.276,46		R$ 136.774,92
07/07/2021	Bruna Leticia Soares Dias	Holerite	R$ 5.255,13		R$ 131.519,79
07/07/2021	Bruno Alves da Silva	Holerite	R$ 2.400,23		R$ 129.119,56
07/07/2021	Camila Aparecida Baliveira Carlos	Holerite	R$ 2.230,06		R$ 126.889,50
07/07/2021	Carine Barbosa de Souza	Holerite	R$ 2.523,16		R$ 124.366,34
07/07/2021	Cawane Vitoria	Holerite	R$ 2.081,87		R$ 122.284,47
07/07/2021	Clarisse de Souza	Holerite	R$ 2.215,84		R$ 120.068,63
07/07/2021	Deise Jaqueline	Holerite	R$ 2.840,22		R$ 117.228,41
07/07/2021	Dirceu Vassian de Souza	Holerite	R$ 2.845,76		R$ 114.382,65
07/07/2021	Elena Maria Nascimento	Holerite	R$ 2.241,12		R$ 112.141,53
07/07/2021	Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima	Holerite	R$ 2.380,99		R$ 109.760,54
07/07/2021	Fernanda Kill Dias	Holerite	R$ 3.002,92		R$ 106.757,62
07/07/2021	Fernanda Silva Santana	Holerite	R$ 3.295,24		R$ 103.462,38
07/07/2021	Fernando Alves da Silva Souza	Holerite	R$ 3.132,29		R$ 100.330,09
07/07/2021	Flavio Bento dos Santos	Holerite	R$ 3.126,43		R$ 97.203,66
07/07/2021	Helena da Silva Estevam	Holerite	R$ 2.533,07		R$ 94.670,59
07/07/2021	Jessica Janaina dos Santos de Oliveira	Holerite	R$ 2.426,34		R$ 92.244,25
07/07/2021	Jose Cabral de Sá Carvalho	Holerite	R$ 2.342,21		R$ 89.902,04
07/07/2021	Jose Ricardo de Oliveira	Holerite	R$ 2.241,12		R$ 87.660,92
07/07/2021	Juliana Avelhaneda Lansoni	Holerite	R$ 2.361,38		R$ 85.299,54
07/07/2021	Juliana Santos	Holerite	R$ 2.539,69		R$ 82.759,85
07/07/2021	Kelly Jeane Felex Guerrero	Holerite	R$ 2.672,59		R$ 80.087,26
07/07/2021	Lais Ribeiro Costa de Queiroga Silva	Holerite	R$ 3.509,47		R$ 76.577,79
07/07/2021	Leisa Morais dos Santos	Holerite	R$ 2.241,12		R$ 74.336,67
07/07/2021	Luciana Alvim Pineiro dos Santos	Holerite	R$ 2.705,06		R$ 71.631,61
07/07/2021	Lwyane Brine Prattes	Holerite	R$ 2.702,17		R$ 68.929,44
07/07/2021	Mayara Sanches dos Anjos	Holerite	R$ 2.241,12		R$ 66.688,32
07/07/2021	Natane Prado de Morais	Holerite	R$ 2.215,84		R$ 64.472,48
07/07/2021	Nayara Aparecida da Silva Santos	Holerite	R$ 3.098,00		R$ 61.374,48
07/07/2021	Patricia Maria de Azevedo - estornado	Holerite	R$ 2.587,96		R$ 58.786,52
07/07/2021	Rogerio da Silva Morais	Holerite	R$ 2.539,69		R$ 56.246,83
07/07/2021	Rosangela Jose de Moraes	Holerite	R$ 2.576,04		R$ 53.670,79
07/07/2021	Silvana Gomes dos Santos	Holerite	R$ 3.662,28		R$ 50.008,51
07/07/2021	Tamiris Santos Silva Dantas	Holerite	R$ 2.215,84		R$ 47.792,67
07/07/2021	Thielle Batista Novaes	Holerite	R$ 2.215,84		R$ 45.576,83
07/07/2021	Wendel Camilo Felippelli	Holerite	R$ 3.711,23		R$ 41.865,60
07/07/2021	Adria Patricia Blefari	Holerite	R$ 3.283,29		R$ 38.582,31
07/07/2021	Ana Lucia de Souza	Holerite	R$ 3.324,44		R$ 35.257,87
07/07/2021	Cleide Esmeralda Araujo	Holerite	R$ 2.568,13		R$ 32.689,74
07/07/2021	Kenner Phillip	Holerite	R$ 1.220,83		R$ 31.468,91
07/07/2021	Vanderly Sudre de Freitas	Holerite	R$ 3.801,63		R$ 27.667,28
07/07/2021	Aurora Paper Produtos Descartaveis Eireli	Nota Fiscal nº 76	R$ 11.695,00		R$ 15.972,28
07/07/2021	Bruna Barbosa dos Santos	Holerite	R$ 2.215,84		R$ 13.756,44
07/07/2021	Natanny Julie Monteiro Ormonod de Souza	Holerite	R$ 3.135,52		R$ 10.620,92
07/07/2021	Richard de Souza Figueiredo	Holerite	R$ 2.215,84		R$ 8.405,08
07/07/2021	Talitha Aparecida Mariano dos Santos	Holerite	R$ 2.951,95		R$ 5.453,13
07/07/2021	Bruna Macedo Takemoto de Souza	Holerite	R$ 2.802,17		R$ 2.650,96
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.561	R$ 10,45		R$ 2.640,51
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.562	R$ 10,45		R$ 2.630,06
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.563	R$ 10,45		R$ 2.619,61
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.564	R$ 10,45		R$ 2.609,16
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.565	R$ 10,45		R$ 2.598,71
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.566	R$ 10,45		R$ 2.588,26
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.567	R$ 10,45		R$ 2.577,81
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.568	R$ 10,45		R$ 2.567,36
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.569	R$ 10,45		R$ 2.556,91
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.570	R$ 10,45		R$ 2.546,46
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.571	R$ 10,45		R$ 2.536,01

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.572	R$	10,45		R$	2.525,56
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.573	R$	10,45		R$	2.515,11
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.574	R$	10,45		R$	2.504,66
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.575	R$	10,45		R$	2.494,21
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.576	R$	10,45		R$	2.483,76
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200 266.577	R$	10,45		R$	2.473,31
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.578	R$	10,45		R$	2.462,86
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.579	R$	10,45		R$	2.452,41
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.580	R$	10,45		R$	2.441,96
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.581	R$	10,45		R$	2.431,51
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.582	R$	10,45		R$	2.421,06
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.583	R$	10,45		R$	2.410,61
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.584	R$	10,45		R$	2.400,16
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.585	R$	10,45		R$	2.389,71
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.586	R$	10,45		R$	2.379,26
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.587	R$	10,45		R$	2.368,81
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.588	R$	10,45		R$	2.358,36
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.589	R$	10,45		R$	2.347,91
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.590	R$	10,45		R$	2.337,46
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.591	R$	10,45		R$	2.327,01
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.592	R$	10,45		R$	2.316,56
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.593	R$	10,45		R$	2.306,11
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.594	R$	10,45		R$	2.295,66
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.595	R$	10,45		R$	2.285,21
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.596	R$	10,45		R$	2.274,76
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.597	R$	10,45		R$	2.264,31
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.598	R$	10,45		R$	2.253,86
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.599	R$	10,45		R$	2.243,41
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.600	R$	10,45		R$	2.232,96
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.601	R$	10,45		R$	2.222,51
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.602	R$	10,45		R$	2.212,06
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.603	R$	10,45		R$	2.201,61
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.604	R$	10,45		R$	2.191,16
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.605	R$	10,45		R$	2.180,71
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.606	R$	10,45		R$	2.170,26
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.607	R$	10,45		R$	2.159,81
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.608	R$	10,45		R$	2.149,36
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.609	R$	10,45		R$	2.138,91
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.610	R$	10,45		R$	2.128,46
07/07/2021	Tarifas Bancárias	831.881.200.266.611	R$	10,45		R$	2.118,01
07/07/2021	Tarifas Bancárias	891.880.901.480.214	R$	63,00		R$	2.055,01
08/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 101.318,54	R$	103.373,55
08/07/2021	ted devolvida- Ana Caroline	500.022			R$ 2.539,69	R$	105.913,24
08/07/2021	Graziela Ribeiro de Almeida	Holerite	R$	3.532,79		R$	102.380,45
08/07/2021	Alessandra Luciane da Silva	Holerite	R$	2.508,19		R$	99.872,26
08/07/2021	Fernando Alves da Silva Souza	Holerite	R$	3.206,18		R$	96.666,08
08/07/2021	Alexsandro Correia Moraes	Holerite	R$	2.468,91		R$	94.197,17
08/07/2021	Erika S Silva Santos	Holerite	R$	2.241,12		R$	91.956,05
08/07/2021	Jaelson Carvalho de Oliveira	Holerite	R$	2.600,18		R$	89.355,87
08/07/2021	Taina A Ferreira Santos	Holerite	R$	3.564,04		R$	85.791,83
08/07/2021	Alesy Humphereys Wollenweber	Holerite	R$	3.098,00		R$	82.693,83
08/07/2021	Tatiana A. P. Ferreira	Holerite	R$	3.098,00		R$	79.595,83
08/07/2021	Danielly de Oliveira Barro	Holerite	R$	2.081,87		R$	77.513,96
08/07/2021	Elisabete Aparecida Silva	Holerite	R$	3.621,77		R$	73.892,19
08/07/2021	Silvana dos Santos Araujo	Holerite	R$	2.230,06		R$	71.662,13
08/07/2021	Geocosta da Costa Moura	Holerite	R$	2.624,31		R$	69.037,82
08/07/2021	Raphael de Andrade Soares	Holerite	R$	2.589,26		R$	66.448,56
08/07/2021	Mariana de Oliveira Spinosa	Holerite	R$	3.777,44		R$	62.671,12
08/07/2021	Debora Alves Leles	Holerite	R$	3.898,41		R$	58.772,71
08/07/2021	Caroline Cecibert Temudo Oliveira	Holerite	R$	2.614,39		R$	56.158,32
08/07/2021	Katia Cilene Valezini	Holerite	R$	2.107,15		R$	54.051,17
08/07/2021	Orlanja Maria dos Santos	Holerite	R$	2.322,37		R$	51.728,80
08/07/2021	Magna Machado da Silva	Holerite	R$	3.761,22		R$	47.967,58
08/07/2021	Ercilia Luiza Augusto	Holerite	R$	2.107,15		R$	45.860,43
08/07/2021	Leoncio Costa	Holerite	R$	2.553,91		R$	43.306,52
08/07/2021	Renata Cordeiro da Costa	Holerite	R$	3.098,00		R$	40.208,52
08/07/2021	Juliana Pereira Silva	Holerite	R$	2.852,93		R$	37.355,59
08/07/2021	Rafael Messias Oliveira da Conceição	Holerite	R$	2.215,84		R$	35.139,75
08/07/2021	Fernanda de Jesus Gomes	Holerite	R$	3.552,30		R$	31.587,45
08/07/2021	Tatiana Borges	Holerite	R$	2.602,18		R$	28.985,27
08/07/2021	Roberto Alexandre de Macedo	Holerite	R$	2.215,51		R$	26.769,76
08/07/2021	Silvia Aparecida de Souza	Holerite	R$	2.573,74		R$	24.196,02
08/07/2021	Sara Narciso de Oliveira	Holerite	R$	2.559,52		R$	21.636,50
08/07/2021	Francisco Medrado Santos	Holerite	R$	3.564,04		R$	18.072,46
08/07/2021	Edison de Martino	Holerite	R$	3.126,43		R$	14.946,03
08/07/2021	Thaina Torquato Muniz	Holerite	R$	2.215,84		R$	12.730,19
08/07/2021	Leonardo da Silva Santos	Holerite	R$	2.539,69		R$	10.190,50
08/07/2021	Patricia Maria de Azevedo	Holerite	R$	2.587,96		R$	7.602,54
08/07/2021	Juliana Carlos Barbosa	Holerite	R$	2.523,16		R$	5.079,38
08/07/2021	Ana Caroline Gonçalves- estornado	Holerite	R$	2.539,69		R$	2.539,69
08/07/2021	Tarifas Bancárias	821.891.200.258.213	R$	10,45		R$	2.529,24
08/07/2021	Tarifas Bancárias	821.891.200.258.214	R$	10,45		R$	2.518,79
08/07/2021	Tarifas Bancárias	821.891.200.258.215	R$	10,45		R$	2.508,34
09/07/2021	Bloqueio Judicial	12.159.592.410.402	R$	2.508,34		R$	0,00
12/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 56.557,67	R$	56.557,67
12/07/2021	Ana Caroline Gonçalves	Holerite	R$	2.539,69		R$	54.017,98
12/07/2021	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 220471	R$	3.032,90		R$	50.985,08
12/07/2021	TH Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Nota Fiscal nº 58	R$	5.000,00		R$	45.985,08
12/07/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Nota Fiscal nº 252	R$	21.716,48		R$	24.268,60
12/07/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Nota Fiscal nº 260	R$	21.716,48		R$	2.552,12
12/07/2021	Tarifas Bancárias	821.931.200.162.004	R$	10,45		R$	2.541,67
12/07/2021	Tarifas Bancárias	821.931.200.162.005	R$	10,45		R$	2.531,22
12/07/2021	Tarifas Bancárias	821.931.200.162.006	R$	10,45		R$	2.520,77
12/07/2021	Tarifas Bancárias	821.931.203.108.038	R$	114,75		R$	2.406,02
13/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 437.422,37	R$	439.828,39
13/07/2021	Alessandra Luciane da Silva	Holerite	R$	486,06		R$	439.342,33
13/07/2021	Fernando Alves de Gois	Holerite	R$	201,58		R$	439.140,75

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021	Taina A Ferreira Santos	Holerite	R$	243,03		R$	438.897,72
13/07/2021	Mariana de Oliveira Spinosa	Holerite	R$	243,03		R$	438.654,69
13/07/2021	Debora Alves Leles	Holerite	R$	486,06		R$	438.168,63
13/07/2021	Magna Machado da Silva	Holerite	R$	486,06		R$	437.682,57
13/07/2021	Tatiana A. P. Ferreira	Holerite	R$	486,06		R$	437.196,51
13/07/2021	Barbara Sales Fonseca	Holerite	R$	243,03		R$	436.953,48
13/07/2021	Bruna Leticia Soares Dias	Holerite	R$	713,53		R$	436.239,95
13/07/2021	Cawane Vitoria	Holerite	R$	232,21		R$	436.007,74
13/07/2021	Cleide Esmeralda Araujo	Holerite	R$	243,03		R$	435.764,71
13/07/2021	Deise Jaqueline	Holerite	R$	243,03		R$	435.521,68
13/07/2021	Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima	Holerite	R$	243,03		R$	435.278,65
13/07/2021	Helena da Silva Estevam	Holerite	R$	243,03		R$	435.035,62
13/07/2021	Juliana Avelhaneda Lansoni	Holerite	R$	243,03		R$	434.792,59
13/07/2021	Vanderly Sudre de Freitas	Holerite	R$	296,00		R$	434.496,59
13/07/2021	Winter - Gestão e Consultoria Medica	Nota Fiscal nº 505	R$	430.959,20		R$	3.537,39
13/07/2021	Destra Apoio e Prev. Em Seg. Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 2093	R$	3.537,39		-R$	0,00
15/07/2021	Devolução AHBB Sede	5.530.620.070.004.230			R$ 470.392,08	R$	470.392,08
15/07/2021	Bignardi Ind. Com. Pap. Artef. Ltda	Nota Fiscal nº 108746	R$	404,65		R$	469.987,43
15/07/2021	M & C Imobilizações Ortopedicas Ltda	Nota Fiscal nº 91	R$	15.954,50		R$	454.032,93
15/07/2021	Winter - Gestão e Consultoria Medica	Nota Fiscal nº 506	R$	430.959,20		R$	23.073,73
15/07/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R$	22.958,78		R$	114,95
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.604	R$	10,45		R$	104,50
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.605	R$	10,45		R$	94,05
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.606	R$	10,45		R$	83,60
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.607	R$	10,45		R$	73,15
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.608	R$	10,45		R$	62,70
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.609	R$	10,45		R$	52,25
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.610	R$	10,45		R$	41,80
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.611	R$	10,45		R$	31,35
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.612	R$	10,45		R$	20,90
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.613	R$	10,45		R$	10,45
15/07/2021	Tarifas Bancárias	821.960.902.244.614	R$	10,45		-R$	0,00
16/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 27,37	R$	27,37
16/07/2021	Devolução Nayara- pgto indevido	152.467.276			R$ 3.098,00	R$	3.125,37
16/07/2021	Bignardi Ind. Com. Pap. Artef. Ltda	Nota Fiscal nº 108266	R$	552,35		R$	2.573,02
16/07/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarense	Nota Fiscal nº 1431899	R$	2.552,12		R$	20,90
16/07/2021	Tarifas Bancárias	821.971.101.977.825	R$	10,45		R$	10,45
16/07/2021	Tarifas Bancárias	821.971.101.977.826	R$	10,45		-R$	0,00
19/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 61.481,37	R$	61.481,37
19/07/2021	Ministério da Previdência Social	GPS	R$	26.893,92		R$	34.587,45
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód.da receita 5952	R$	21.958,88		R$	12.628,57
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód.da receita 1708	R$	7.083,51		R$	5.545,06
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód.da receita 0561	R$	2.512,17		R$	3.032,89
19/07/2021	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 220471	R$	3.032,89		-R$	0,00
26/07/2021	Devolução AHBB Sede	5,53062E+14			R$ 21.892,42	R$	21.892,42
26/07/2021	Jeconias Biato da Silva	Rescisão	R$	6.227,19		R$	15.665,23
26/07/2021	Bruna Barbosa dos Santos	Rescisão	R$	1.522,87		R$	14.142,36
26/07/2021	Jose Ricardo de Oliveira	Rescisão	R$	1.311,74		R$	12.830,62
26/07/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarense	Nota Fiscal nº 1441827	R$	4.200,00		R$	8.630,62
26/07/2021	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 226522	R$	2.636,37		R$	5.994,25
26/07/2021	Supermed Comercio Imp. De Prod. Med e Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 227852	R$	2.473,83		R$	3.520,42
26/07/2021	SP Transportes	Nota Fiscal nº 59801003	R$	138,62		R$	3.381,80
26/07/2021	Auto Pass S.A	Nota Fiscal nº 12375675	R$	2.845,44		R$	536,36
26/07/2021	Alcatoner Comercio de eletronicos Ltda	Nota Fiscal nº 12323	R$	491,76		R$	44,60
26/07/2021	Auto Pass S.A	Nota Fiscal nº 327153	R$	22,30		R$	22,30
26/07/2021	Auto Pass S.A	Nota Fiscal nº 327156	R$	22,30		-R$	0,00
27/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 1.664,05	R$	1.664,05
27/07/2021	Erika Santiago Marques Pontes	Rescisão	R$	1.632,70		R$	31,35
27/07/2021	Tarifas Bancárias	822.080.902.000.687	R$	10,45		R$	20,90
27/07/2021	Tarifas Bancárias	822.080.902.000.688	R$	10,45		R$	10,45
27/07/2021	Tarifas Bancárias	822.080.902.000.689	R$	10,45		-R$	0,00
30/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231			R$ 612.937,55	R$	612.937,55

Ferraz Vasconcelos, 09 de Agosto de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3313013503040721
30/07/2021 14:26:42

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36517-3ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2021		0000	13601	265 IOF S/Saldo Devedor	391.100.702	0,04 D	0,04 D
02/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.552,16 C	
				02/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.201	2.552,12 D	0,00 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/07/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.107.050.057.665	904.872,47 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
06/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	898.462,31 D	
				06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	1.493,19 D	
				237 0148 41310757844 KELLY FRANKLIM PO			
06/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	3.359,73 D	
				655 0655 042012130000194 TAINA DE CARV			
06/07/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.603	36,68 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
06/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	1.520,56 D	0,00 C
				033 4639 27671695831 VANESKA MARIA BRU			
07/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	160.151,51 C	
				07/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/07/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	25	2.587,96 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
07/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.645.000.019.798	2.525,87 D	
				07/07 1645 19798-X AGMAR BERTOLIN			
07/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	556.708.000.062.334	1.258,13 D	
				07/07 6708 62334-2 ELAINE CRISTIN			
07/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	556.710.000.026.328	2.560,51 D	
				07/07 6710 26328-1 ZENILDA DE LIM			
07/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	557.021.000.023.608	2.469,65 D	
				07/07 7021 23608-X OSMAR SANTOS G			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	2.096,09 D	
				341 7909 27710992846 ADRIANA DE OLIVEI			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.702	2.305,28 D	
				104 0344 21317480864 ALEXANDRE DE GODO			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.703	2.241,12 D	
				341 1626 25042839895 ALEXANDRO DA COST			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.704	2.559,52 D	
				033 3975 12652009800 ANA CRISTINA LAME			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.705	3.044,43 D	
				033 0353 27893888814 ANDREIA DE FREITA			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.706	2.627,49 D	
				104 1625 22774708800 ANDRELIZA ALINE P			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.707	2.276,46 D	
				237 0407 43771809835 BARBARA SALES FON			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.708	5.255,13 D	
				104 2869 37297715824 BRUNA LETICIA SOA			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.709	2.400,23 D	
				237 0100 47946596871 BRUNO ALVES DA SI			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.710	2.230,06 D	
				341 0151 38371595824 CAMILA APARECIDA			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.711	2.523,16 D	

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

		341 0764 12284250602 CARINE BARBOSA DE		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.712	2.081,87 D
		033 0981 45953711875 CAWANE VITORIA DE		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.713	2.215,84 D
		341 2759 15641669881 CLARISSE DE SOUZA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.714	2.840,22 D
		033 0197 37199565801 DEISE JAQUELINE N		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.715	2.845,76 D
		237 0148 16687416871 DIRCEU VASSIAN DE		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.716	2.241,12 D
		033 3809 36107703845 ELENA MARIA NASCI		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.717	2.380,99 D
		237 2770 40125854870 ESTEFANI ELLEN FE		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.718	3.002,92 D
		237 0100 43405492823 FERNANDA KILL DIA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.719	3.295,24 D
		341 3150 29820274885 FERNANDA SILVA SA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.720	3.132,29 D
		104 4075 33848058871 FERNANDO ALVES DA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.721	3.126,43 D
		237 1495 22541389876 FLAVIO BENTO DOS		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.722	2.533,07 D
		104 2869 45907700831 HELENA DA SILVA E		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.723	2.426,34 D
		237 0816 39439268859 JESSICA JANAINA D		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.724	2.342,21 D
		341 7829 31709076895 JOSE CABRAL DE SA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.725	2.241,12 D
		237 0100 29821489869 JOSE RICARDO DE O		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.726	2.361,38 D
		341 4820 42450821864 JULIANA AVELHANED		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.727	2.539,69 D
		237 0113 44216255825 JULIANA SANTOS AN		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.728	2.672,59 D
		033 0678 26429615839 KELLY JEANE FELEX		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.729	3.509,47 D
		341 7379 34314030852 LAIS RIBEIRO COST		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.730	2.241,12 D
		237 1742 02324497590 LEISA MORAIS DOS		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.731	2.705,06 D
		104 3498 27602126882 LUCIANA ALVIM PIN		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.732	2.702,17 D
		237 0113 43434344861 LWYANE BRINER PRA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.733	2.241,12 D
		033 0660 39669494826 MAYARA SANCHES DO		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.734	2.215,84 D
		033 3207 40772531870 NATANE PRADO DE M		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.735	3.098,00 D
		033 0087 42616326833 NAYARA APARECIDA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.736	2.587,96 D
		104 4075 29758552813 PATRICIA MARIA DE		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.737	2.539,69 D
		237 2677 11683439848 ROGERIO DA SILVA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.738	2.576,04 D
		033 0087 25931888802 ROSANGELA JOSE DE		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.739	3.662,28 D
		033 0660 09161573850 SILVANA GOMES DOS		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.740	2.215,84 D
		033 3196 40431013845 TAMIRIS SANTOS SI		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.741	2.215,84 D
		237 2770 35988241816 THIELLE BATISTA N		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.742	3.711,23 D
		237 1261 35976145825 WENDEL CAMILO FEL		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.743	3.283,29 D
		260 0001 27652493854 ADRIA PATRICIA BL		

07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.744	3.324,44 D
		033 0660 16920433826 ANA LUCIA DE SOUZ		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.745	2.568,13 D
		237 3181 16910135873 CLEIDE ESMERALDA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.746	1.220,83 D
		104 0344 39409814863 KENNER PHILLIP CH		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.747	3.801,63 D
		033 3425 15724216817 VANDERLY SUDRE DE		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.748	11.695,00 D
		033 4371 034485798000120 AURORA PAPER		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.749	2.215,84 D
		033 3809 46091701835 BRUNA BARBOSA DOS		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.750	3.135,52 D
		341 7428 42768356824 NATANNY JULIE MON		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.751	2.215,84 D
		033 0660 47071887888 RICHARD DE SOUZA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.752	2.951,95 D
		237 0148 32587078806 TALITHA APARECIDA		
07/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.753	2.802,17 D
		237 2770 36637069825 BRUNA MACEDO TAKE		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.561	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.562	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.563	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.564	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.565	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.566	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.567	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.568	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.569	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.570	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.571	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.572	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.573	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.574	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.575	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.576	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.577	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.578	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.579	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.580	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.581	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.582	10,45 D
		Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.583	10,45 D

		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.584	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.585	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.586	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.587	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.588	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.589	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.590	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.591	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.592	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.593	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.594	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.595	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.596	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.597	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.598	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.599	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.600	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.601	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.602	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.603	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.604	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.605	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.606	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.607	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.608	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.609	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.610	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.266.611	10,45 D	
		Cobrança referente 07/07/2021			
07/07/2021	0000	13113 239 Tarifa Adiant Depositante	891.880.901.480.214	63,00 D	2.055,01 C
		Cobrança referente a 01/07/2021			
08/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	101.318,54 C	
		08/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/07/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	500.022	2.539,69 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.018.000.087.096	3.532,79 D	
		08/07 0018 87096-X GRAZIELA RIBEI			

08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.294.000.047.754	2.508,19 D
		08/07 0294 47754-0 ALESSANDRA LUC		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.294.000.106.045	3.206,18 D
		08/07 0294 106045-7 FERNANDO ALVES		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.294.000.106.115	2.468,91 D
		08/07 0294 106115-1 ALEXSANDRO COR		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.301.000.112.555	2.241,12 D
		08/07 0301 112555-9 ERIKA S SILVA		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.718.000.091.120	2.600,18 D
		08/07 0718 91120-8 JAELSON CARVAL		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.932.000.903.609	3.564,04 D
		08/07 0932 903609-1 TAINA A FERREI		
08/07/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	551.476.510.036.866	3.098,00 D
		08/07 1476 510036866-3 ALESY H WOLLEN		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.555.000.045.368	3.098,00 D
		08/07 1555 45368-4 TATIANA BORGES		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.645.000.021.961	2.081,87 D
		08/07 1645 21961-4 DANIELLY O B N		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.819.000.057.944	3.621,77 D
		08/07 1819 57944-0 ELISABETE A S		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.098.000.020.251	2.230,06 D
		08/07 2098 20251-7 SILVANA DOS SA		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.466.000.038.715	2.624,31 D
		08/07 2466 38715-0 GEOCASTA C MOU		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.568.000.033.851	2.589,26 D
		08/07 3568 33851-6 RAPHAEL DE AND		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.087.000.019.931	3.777,44 D
		08/07 4087 19931-1 MARIANA OLIVEI		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.299.000.035.166	3.898,41 D
		08/07 4299 35166-0 DEBORA ALVES L		
08/07/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	554.311.510.021.019	2.614,39 D
		08/07 4311 510021019-9 CAROLINE T O J		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.535.000.040.177	2.107,15 D
		08/07 6535 40177-3 KATIA CILENE V		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.535.000.042.018	2.322,37 D
		08/07 6535 42018-2 ORLANJA M SANT		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.535.000.042.242	3.761,22 D
		08/07 6535 42242-8 MAGNA MACHADO		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.535.000.251.189	2.107,15 D
		08/07 6535 251189-4 ERCILIA LUIZA		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.708.000.013.235	2.553,91 D
		08/07 6708 13235-7 LEONCIO COSTA		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.708.000.034.890	3.098,00 D
		08/07 6708 34890-2 RENATA C COSTA		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.710.000.031.080	2.852,93 D
		08/07 6710 31080-8 JULIANA PEREIR		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.834.000.014.745	2.215,84 D
		08/07 6834 14745-1 RAFAEL O CONCE		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.882.000.001.894	3.552,30 D
		08/07 6882 1894-5 FERNANDA DE JE		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.882.000.192.854	2.602,18 D
		08/07 6882 192854-6 TATIANA A P FE		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.939.000.059.416	2.215,51 D
		08/07 6939 59416-4 ROBERTO ALEXAN		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.959.000.007.123	2.573,74 D
		08/07 6959 7123-4 SILVIA APARECI		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.021.000.048.246	2.559,52 D
		08/07 7021 48246-3 SARA NARCISO D		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.021.000.048.950	3.564,04 D
		08/07 7021 48950-6 FRANCISCO MEDR		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.021.000.049.102	3.126,43 D
		08/07 7021 49102-0 EDISON DE MART		
08/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.021.000.049.114	2.215,84 D
		08/07 7021 49114-4 THAINA TORQUAT		
08/07/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	557.021.510.190.775	2.539,69 D

		08/07 7021 510190775-4 LEONARDO DA SI				
08/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.801	2.587,96 D	
		104 4075 29758552813 PATRICIA MARIA DE				
08/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.802	2.523,16 D	
		237 0054 33826952863 JULIANO CARLOS BA				
08/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.803	2.539,69 D	
		237 1740 39914543863 ANA CAROLINE GONC				
08/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.258.213		10,45 D	
		Cobrança referente 08/07/2021				
08/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.258.214		10,45 D	
		Cobrança referente 08/07/2021				
08/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.258.215		10,45 D	2.508,34 C
		Cobrança referente 08/07/2021				
09/07/2021	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.129.592.410.402		2.508,34 *	
09/07/2021	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.129.592.410.402		2.508,34 D	0,00 C
12/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		56.557,67 C	
		12/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
12/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.959.000.007.078		2.539,69 D	
		12/07 6959 7078-5 ANA CAROLINE G				
12/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.201	3.032,90 D	
		BANCO SOFISA S/A				
12/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.202	5.000,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA				
12/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.203	21.716,48 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
12/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.204	21.716,48 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
12/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.931.200.162.004		10,45 D	
		Cobrança referente 12/07/2021				
12/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.931.200.162.005		10,45 D	
		Cobrança referente 12/07/2021				
12/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.931.200.162.006		10,45 D	
		Cobrança referente 12/07/2021				
12/07/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	821.931.203.108.038		114,75 D	2.406,02 C
		Cobrança referente 12/07/2021				
13/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		437.422,37 C	
		13/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.294.000.047.754		486,06 D	
		13/07 0294 47754-0 ALESSANDRA LUC				
13/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.294.000.106.045		201,58 D	
		13/07 0294 106045-7 FERNANDO ALVES				
13/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.932.000.903.609		243,03 D	
		13/07 0932 903609-1 TAINA A FERREI				
13/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.087.000.019.931		243,03 D	
		13/07 4087 19931-1 MARIANA OLIVEI				
13/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.299.000.035.166		486,06 D	
		13/07 4299 35166-0 DEBORA ALVES L				
13/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.535.000.042.242		486,06 D	
		13/07 6535 42242-8 MAGNA MACHADO				
13/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.882.000.192.854		486,06 D	
		13/07 6882 192854-6 TATIANA A P FE				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.301	243,03 D	
		237 0407 43771809835 BARBARA SALES FON				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.302	713,53 D	
		104 2869 37297715824 BRUNA LETICIA SOA				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.303	232,21 D	
		033 0981 45953711875 CAWANE VITORIA DE				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.304	243,03 D	
		237 3181 16910135873 CLEIDE ESMERALDA				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.305	243,03 D	
		033 0197 37199565801 DEISE JAQUELINE N				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.306	243,03 D	
		237 2770 40125854870 ESTEFANI ELLEN FE				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.307	243,03 D	
		104 2869 45907700831 HELENA DA SILVA E				

13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.308	243,03 D	
		341 4820 42450821864 JULIANA AVELHANED				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.309	296,00 D	
		033 3425 15724216817 VANDERLY SUDRE DE				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.310	430.959,20 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
13/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.311	3.537,39 D	0,00 C
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI				
15/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		470.392,08 C	
		15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.501	404,65 D	
		BIGNARDI IND E PAPEIS				
15/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.502	15.954,50 D	
		033 0061 034953421000159 M E C IMOBILI				
15/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.503	430.959,20 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
15/07/2021	0000	13105 375 Impostos		71.504	22.958,78 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.604		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.605		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.606		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.607		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.608		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.609		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.610		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.611		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.612		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.613		10,45 D	
		Cobrança referente a 13/07/2021				
15/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.960.902.244.614		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 13/07/2021				
16/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		27,37 C	
		16/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/07/2021	0000	14175 976 TED-Outros	152.467.276		3.098,00 C	
		033 0087 42616326833 NAYARA APARECI				
16/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.913.000.000.200		552,35 D	
		16/07 1913 BIGNARDI 00045349461000102				
16/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.601	2.552,12 D	
		BANCO DO BRASIL				
16/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.101.977.825		10,45 D	
		Cobrança referente a 15/07/2021				
16/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.101.977.826		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 15/07/2021				
19/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		61.481,37 C	
		19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
19/07/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		71.901	26.893,92 D	
		GPS- Ident.: 45349461000102 - 06/2021				
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos		71.902	21.958,88 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos		71.903	7.083,51 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos		71.904	2.512,17 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
19/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.905	3.032,89 D	0,00 C
		BANCO SOFISA S/A				
26/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		21.892,42 C	

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
26/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.601	6.227,19 D	
		237 0298 01720329540 JECONIAS BIATO DA				
26/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.602	1.522,87 D	
		033 3809 46091701835 BRUNA BARBOSA DOS				
26/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.603	1.311,74 D	
		237 0100 29821489869 JOSE RICARDO DE O				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.604	4.200,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.605	2.636,37 D	
		BANCO SOFISA S/A				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.606	2.473,83 D	
		BANCO SOFISA S/A				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.607	138,62 D	
		SP TRANS - Loja Virtual - Vale				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.608	2.845,44 D	
		AUTOPASS S/A				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.609	491,76 D	
		ALCATONER COMERCIO E LTDA				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.610	22,30 D	
		AUTOPASS S/A				
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.611	22,30 D	0,00 C
		AUTOPASS S/A				
27/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		1.664,05 C	
		27/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
27/07/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		8.597	1.632,70 D	
27/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.080.902.000.687		10,45 D	
		Cobrança referente a 26/07/2021				
27/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.080.902.000.688		10,45 D	
		Cobrança referente a 26/07/2021				
27/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.080.902.000.689		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 26/07/2021				
30/07/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		612.937,55 C	
		30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/07/2021	0000	00000 999 S A L D O				612.937,55 C

Valores bloqueados	
DEMAIS VALORES BLOQ.	2.508,34

Saldo	612.937,55C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/07/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/08/2021

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315084659851
03/08/2021 15:29:25

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:10
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100913151171586690000255212
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	70.201
NOSSO NUMERO	17115360000913151
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.552,12
VALOR COBRADO	2.552,12

==========

NR.AUTENTICACAO B.0A8.6F8.FE3.671.D08

==========

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RS Fmaz

DANFE

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1437665
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL
DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1437665
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35210567729178000491550010014376651733208448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210563006536 21/05/2021 14:33:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO** / **CNPJ**
395060142110	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	21/05/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		JARDIM ARIANO	16400-400	21/05/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LINS	1836591243	SP		14:29:31

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/06/2021	2.552,13
002	16/07/2021	2.552,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.104,25	918,77		0,00	0,00	5.104,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.104,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. [0]				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME(S)		0,58495	108,723	108,723

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
030142	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 073213 Q: 1.600,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	40151100	00	5102	PR	1.600,00	1,40	2.240,00	2.240,00	403.20	0	18.00	0
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25117 Q: 250,0000 F: 25/03/21 V: 30/04/2024	63079010	00	5102	PC	250,00	2,2978	574,45	574,45	103.40	0	18.00	0
032235	TOUCA SANFONADA (INOVEN) L: ITDT009 Q: 300,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2025	65069900	00	5102	PC	300,00	0,166	49,80	49,80	8.96	0	18.00	0
030140	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 363201 Q: 1.600,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	40151100	00	5102	PR	1.600,00	1,40	2.240,00	2.240,00	403.21	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Municipio: FERRAZ DE VASCONCELOS CEP: 08502200 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos Dr Osiris Florindo Coelho DATA ENTREGA: 22/05/2021 Pedido: 1931431 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1931431 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Municipio: FERRAZ DE VASCONCELOS CEP: 08502200 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)
-

RESERVADO AO FISCO

24/06
RS Fmaz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

06/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:27:10
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 898.462,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO F.2B2.829.82B.D7D.EEA

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15:29:10
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 36.591-2

FAVORECIDO: KELLY FRANKLIM POLICARPO
CPF/CNPJ: 413.107.578-44
VALOR: R$ 1.493,19
DEBITO EM: 06/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: F.020.E38.89A.EF3.C96

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
138.39913.93-3	KELLY FRANKLIM POLICARPO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GIOVANI BELTRAMO, 68 - CASA 2				JARDIM DOUTORA LILIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MOGI DAS CRUZES	SP	08.744-290	083947 - 00266 / SP	413.107.578-44
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/03/1991	SILMARA DE SOUZA ROCHA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.588,84	09/05/2021	28/06/2021	28/06/2021	RA1

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

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

PS Ferroz 07/01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.083,99	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 205,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 103,00 horas 40,00%	R$ 418,15
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 464,99	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 464,99	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 155,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.792,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 1.813,46	112.1 Previdência Social	R$ 242,28
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 34,87	114.1 IRRF	R$ 13,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 195,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.299,26**
Natureza de Despesa		Custeio		**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 1.493,19**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos

06/01/21 PS Ferroz

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
138.39913.93-3	KELLY FRANKLIM POLICARPO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
083947 - 00266 / SP	413.107.578-44	10/03/1991	SILMARA DE SOUZA ROCHA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
09/05/2021	28/06/2021	28/06/2021	RA1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

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.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de Agosto de 2021.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Kelly F Policarpo.

151 Assinatura do Trabalhador

Kelly F Policarpo.

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Colaboradora não Assinou pois não esta de acordo com o valor discutido 16.07.21

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 655 - BCO VOTORANTIM S.A.
AGENCIA: 0655-6 - FILIAL CAMPINAS
CONTA: 11.046.355-2

FAVORECIDO: TAINA DE CARVALHO XAVIER 3616918782
CPF/CNPJ: 42.012.130/0001-94
VALOR: R$ 3.359,73
DEBITO EM: 06/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 5.8F3.C35.C4C.D17.FDE

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e	
2	

Data e Hora da Emissão	02/07/2021 04:23:43	Competência	1/6/2021	Código de Verificação	CYYQITECQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FERRAZ DE VASCONCELOS -

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TAINA DE CARVALHO XAVIER 36169187824				
Nome Fantasia	TAINA SERVICO DE SAUDE				
CNPJ/CPF	42.012.130/0001-94	Inscrição Municipal	55849	Município	SUZANO - SP
Endereço e Cep	RUA TAKERO KUROTSU ,985 - PARQUE RESIDENCIAL CASA BRANCA CEP: 08663-320				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	tainacxnurse48@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AV JOSE ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento:	SALA 03	Telefone:		e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

SERVICO ASSISTENCIAL DE ENFERMAGEM NA URGENCIA E EMERGENCIA (PSA ADULTO)
HOSPITAL REGIONAL DR OSIRIS FLORINDO COELHO,LOCALIZADO A RUA PRUDENTE DE MORAES ,257 VILA CORREA , FERRAZ DE VASCONCELOS /SP
CONVENIO 00070/2021
01 A 30 DE JUNHO DE SEGUNDA A DOMINGO - 24HS/DIA
nota emitida pelo site mobile

Código do Serviço / Atividade

4.21 / 8712300 - Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.359,73	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.359,73
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.359,73	Incentivador Cultura		
		2-Não		

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, suzano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

06/07/21
PS Ferraz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84610000000-5	36680082089-1
	99305673301-3	29835420099-0
Data do pagamento		06/07/2021
Valor Total		36,68

DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB: 9.694.A59.8A5.15A.72B

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Ferraz

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente	8999 3056 7330 DV: 0
Número do contrato	
Data de emissão	09/06/2021
Data de vencimento	**03/07/2021**
Valor a pagar	**36,68**
Número da fatura	1298354200-0
Estado de instalação	São Paulo
Tipo de cliente	Não residencial
CNPJ / CPF	45349461000102
Mês de referência	Junho/2021

CTCE VILA MARIA SPM PL10

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
RUA PRUDENTE DE MORAIS 248
VILA CORREA
08502-230 FERRAZ DE VASCONCELOS SP

72 13148850 00000 00000000000 1 0 140621

Vencimento
03/07/2021

Seu Demonstrativo de Despesas

TELEFONE(S)
1146765996

RESUMO	VALOR (R$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	50,79
Descontos	-226,66
Serviços Eventuais	198,00
TOTAL A PAGAR	**22,13**
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	14,55
TOTAL A PAGAR	**14,55**
TOTAL GERAL A PAGAR	**36,68**

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	em min:seg

Atendimento para produtos empresariais: 0800-6025488 ou acesse: www.vivo.com.br/meuvivo Você contratou serviços de Banda Larga; de Voz; de Serviços Adicionais; nesta conta.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. Para outras informações: 103 15

06/07/21
PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. **Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.**

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
8999 3056 7330	899930567330-0	1298354200-0	03/07/2021	36,68

vivo

84610000000 5 36680082089 1 99305673301 3 29835420099 0

035470004661
0000019831 - 0000004658

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4639-6 - URB-ITAQUAQUECETUBA
CONTA: 1.002.253-3

FAVORECIDO: VANESKA MARIA BRUNO FELIPPELLI
CPF/CNPJ: 276.716.958-31
VALOR: R$ 1.520,56
DEBITO EM: 06/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070604
AUTENTICACAO SISBB: 2.9FA.D53.1D1.2A5.914

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
267.81474.43-8	VANESKA MARIA BRUNO FELIPPELLI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA TANABI, 118 - CASA				JARDIM SANTA HELENA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITAQUAQUECETUBA	SP	08.577-070	90981 - 00224 / SP	276.716.958-31
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/10/1979	MARIA JOSE DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.232,85	05/06/2021	29/06/2021	29/06/2021	RA1

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

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

PS Ferraz 08/08

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.860,71	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 183,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 204,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 204,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 68,13
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$ 2.520,97**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 817,62	112.1 Previdência Social	R$ 167,46
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 15,33	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.000,41**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.520,56**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

06/07/21
PS Ferraz

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 267.81474.43-8	11 Nome VANESKA MARIA BRUNO FELIPPELLI			
17 CTPS (nº, série, UF) 90981 - 00224 / SP	18 CPF 276.716.958-31	19 Data de Nascimento 23/10/1979	20 Nome da Mãe MARIA JOSE DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 29/06/2021	26 Data de Afastamento 29/06/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____de_____de_____.

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

- Até o presente momento, colaboradora não compareceu para assinar 06 julho 2021.
- Até o presente momento colaboradora não compareceu para assinar 29 julho 2021.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4824	ADRIA PATRICIA BLEFARI	276.524.938-54	3.283,29
4868	ADRIANA DE OLIVEIRA SILVEIRA	277.109.928-46	2.096,09
4828	AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR	173.711.598-02	2.525,87
4848	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA	364.906.348-48	2.508,19
4863	ALESY HUMPHREYS WOLLENWEBER	455.839.688-00	3.098,00
4942	ALEXANDRE DE GODOI MATOS	213.174.808-64	2.305,28
4869	ALEXANDRO DA COSTA OSORIO	250.428.398-95	2.241,12
4839	ALEXSANDRO CORREIA DE MORAES	354.274.368-20	2.468,91
4890	ANA CAROLINE GONÇALVES	399.145.438-63	2.539,69
4849	ANA CRISTINA LAMEIRINHA	126.520.098-00	2.559,52
4862	ANA LÚCIA DE SOUZA NARCIZO	169.204.338-26	3.324,44
4860	ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO S	278.938.888-14	3.044,43
4945	ANDRELIZA ALINE PEREIRA	227.747.088-00	2.627,49
4841	BARBARA SALES FONSECA	437.718.098-35	2.276,46
4834	BRUNA BARBOSA DOS SANTOS	460.917.018-35	2.215,84
4627	BRUNA LETICIA SOARES DIAS	372.977.158-24	5.255,13
4899	BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SO	366.370.698-25	2.802,17
4836	BRUNO ALVES DA SILVA	479.465.968-71	2.400,23
4875	CAMILA APARECIDA BALIVEIRA CAF	383.715.958-24	2.230,06
4906	CARINE BARBOSA DE SOUZA	122.842.506-02	2.523,16
4892	CAROLINE CECIBERT TEMUDO OLI	324.707.358-23	2.614,39
4883	CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILV.	459.537.118-75	2.081,87
4870	CLARISSE DE SOUZA	156.416.698-81	2.215,84
4893	CLEIDE ESMERALDA ARAUJO	169.101.358-73	2.568,13
4871	DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NO	490.028.038-00	2.081,87
4884	DEBORA ALVES DE LELES	349.307.258-95	3.898,41
4891	DEISE JAQUELINE NONATO ANJO	371.995.658-01	2.840,22
4900	DIRCEU VASSIAN DE SOUZA	166.874.168-71	2.845,76
4819	EDISON DE MARTINO	095.089.798-10	3.126,43
4833	ELENA MARIA NASCIMENTO	361.077.038-45	2.241,12
4842	ELISABETE APARECIDA SILVA BERN	073.256.188-40	3.621,77
4825	ERCÍLIA OLIVEIRA	327.344.068-61	2.107,15
4826	ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTE	318.659.578-95	2.241,12
4832	ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARG	401.258.548-70	2.380,99
4823	FERNANDA DE JESUS GOMES	186.121.208-96	3.552,30
4820	FERNANDA KILL DIAS	434.054.928-23	3.002,92
4968	FERNANDA SILVA SANTANA	298.202.748-85	3.295,24
4947	FERNANDO ALVES DA SILVA	338.480.588-71	3.132,29
4886	FERNANDO ALVES GOIS	288.953.308-54	3.206,18
4821	FLAVIO BENTO DOS SANTOS	225.413.898-76	3.126,43
4885	FRANCISCO MEDRADO DOS SANTO	456.232.015-04	3.564,04
4894	GEOCASTA DA COSTA MOURA	369.344.328-94	2.624,31
4846	GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA	330.932.218-11	3.532,79
4850	HELENA DA SILVA ESTEVAM	459.077.008-31	2.533,07
4851	JAELSON CARVALHO DE OLIVEIRA	264.584.768-41	2.600,18
4827	JÉSSSICA JANAINA DOS SANTOS DE	394.392.688-59	2.426,34
4872	JOSÉ CABRAL DE SÁ CARVALHO	317.090.768-95	2.342,21
4873	JOSÉ RICARDO DE OLIVEIRA	298.214.898-69	2.241,12
4874	JULIANA AVELHANEDA LANSONI	424.508.218-64	2.361,38
4904	JULIANA PEREIRA SILVA	230.437.948-69	2.852,93
4895	JULIANA SANTOS ANTONIO	442.162.558-25	2.539,69
4858	JULIANO CARLOS BARBOSA	338.269.528-63	2.523,16
4829	KÁTIA CILENE VALEZINI	308.401.288-19	2.107,15
4901	KELLY JEANE FELEX GUERRERO	264.296.158-39	2.672,59
5027	KENNER PHILLIP CHRISTINO DE OL	394.098.148-63	1.220,83
4867	LAIS RIBEIRO COSTA DE QUEIROG	343.140.308-52	3.509,47
4830	LEISA MORAIS DOS SANTOS	023.244.975-90	2.241,12
4852	LEONARDO DA SILVA SANTOS	306.429.778-36	2.539,69
4896	LEONCIO COSTA JUNIOR	152.510.818-20	2.553,91
4905	LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SA	276.021.268-82	2.705,06
4838	LWYANE BRINE PRATTES	434.343.448-61	2.702,17
4845	MAGNA MACHADO DA SILVA MARCE	312.073.468-37	3.761,22
4887	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA	407.634.288-76	3.777,44
4877	MAYARA SNACHES DOS ANJOS	396.694.948-26	2.241,12
4966	NATANE PRADO DE MORAIS	407.725.318-70	2.215,84
5005	NATANNY JULIE MONTEIRO ORMON	427.683.568-24	3.135,52
4864	NAYARA APARECIDA DA SILVA SAN	426.163.268-33	3.098,00
4831	ORLANJA MARIA DOS SANTOS	288.480.058-10	2.322,37
4940	OSMAR SANTOS GOMES	178.999.958-84	2.469,65
4859	PATRICIA MARIA DE AZEVEDO	297.585.528-13	2.587,96
4837	RAFAEL MESSIAS OLIVEIRA DA CON	351.334.898-38	2.215,84
4969	RAPHAEL DE ANDRADE SOARES	464.294.598-96	2.589,26
4822	RENATA CORDEIRO DA COSTA SAN	436.993.558-02	3.098,00
4879	RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO	470.718.878-88	2.215,84
4880	ROBERTO ALEXANDRE DE MACEDO	255.224.218-94	2.215,51
4897	ROGERIO DA SILVA MORAIS	116.834.398-48	2.539,69

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4898	ROSANGELA JOSE DE MORAES	259.318.888-02	2.576,04
4853	SARA NARCISO DE OLIVEIRA	293.204.928-32	2.559,52
4881	SILVANA DOS SANTOS ARAÚJO	308.086.658-47	2.230,06
4888	SILVANA GOMES DOS SANTOS	091.615.738-50	3.662,28
4967	SILVIA APARECIDA DE SOUZA	292.679.318-90	2.573,74
4889	TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS S.	343.002.278-96	3.564,04
4857	TALITHA APARECIDA MARIANO DOS	325.870.788-06	2.951,95
4835	TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS	404.310.138-45	2.215,84
4865	TATIANA BORGES	269.181.558-73	3.098,00
4855	TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FE	290.154.238-73	2.602,18
4876	THAINA TORQUATO MUNIZ	411.828.748-00	2.215,84
4882	THIELLE BATISTA NOVAES	359.882.418-16	2.215,84
4847	VANDERLY SUDRE DE FREITAS	153.780.388-39	3.801,63
4818	WENDEL CAMILO FELIPPELLI	359.761.458-25	3.711,23
4856	ZENILDA DE LIMA PADILHA	796.081.249-72	2.560,51

Empregados: 91 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 247.920,97

(duzentos e quarenta e sete mil novecentos e vinte reais e noventa e sete centavos)

LINS, 05/07/2021 Responsável: _____

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4824 ADRIA PATRICIA BLEFARI | Situação: Trabalhando | CPF: 276.524.938-54 | PIS: 125.15496.67-0
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 58384/00165
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,12	387,92 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,99 D
150	HORAS EXTRAS	9,00	219,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.833,20 Descontos: 549,91 Informativa: 306,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.283,29
NF: 0 Base INSS: 3.833,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.833,20 Valor FGTS: 306,65 Base IRRF: 3.445,28

Empr.: 4868 ADRIANA DE OLIVEIRA SILVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 277.109.928-46 | PIS: 128.06796.89-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 9392/188
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,42 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	74,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND: 1 Proventos: 2.452,85 Descontos: 356,76 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.096,09
NF: 1 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.051,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2021 a 30/06/2021

Empr.: 4828 AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR | Situação: Trabalhando | CPF: 173.711.598-02 | PIS: 123.83766.12-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 1737115/9802
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	480,00	480,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ND: 0 Proventos: 2.932,85 Descontos: 406,98 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.525,87
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.721,12

Empr.: 4848 ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 364.906.348-48 | PIS: 137.97368.51-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 097425/00412
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	10,24	284,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,73 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	487,17 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ID: 3 Proventos: 2.940,02 Descontos: 431,83 Informativa: 235,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.508,19
NF: 0 Base INSS: 2.029,50 Excedente INSS: 910,52 Base FGTS: 2.940,02 Valor FGTS: 235,20 Base IRRF: 2.087,12

Empr.: 4863 ALESY HUMPHREYS WOLLENWEBER | Situação: Trabalhando | CPF: 455.839.688-00 | PIS: 267.85956.36-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 006851/00439
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	212,67	3.247,74 P	998	I.N.S.S.	9,85	352,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	111,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ID: 0 Proventos: 3.579,73 Descontos: 481,73 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.098,00
IF: 0 Base INSS: 3.579,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,73 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 3.227,29
oença período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2021 a 24/06/2021

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4942 ALEXANDRE DE GODOI MATOS | Situação: Trabalhando | CPF: 213.174.808-64 | PIS: 123.87247.93-2
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM | Vínculo: Celetista | Adm: 10/05/2021 | CTPS/Série: 2131740/0864
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 1.775,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.775,00 P	998	I.N.S.S.	8,17	163,05 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	621,00	621,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	106,50 D

ND: 0 Proventos: 2.616,00 Descontos: 310,72 Informativa: 159,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,28
NF: 0 Base INSS: 1.995,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,00 Valor FGTS: 159,60 Base IRRF: 2.452,95

Empr.: 4869 ALEXANDRO DA COSTA OSORIO | Situação: Trabalhando | CPF: 250.428.398-95 | PIS: 123.97622.79-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 68915/106
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 3 Proventos: 2.452,85 Descontos: 211,73 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,12
NF: 2 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.672,35

Empr.: 4839 ALEXSANDRO CORREIA DE MORAES | Situação: Trabalhando | CPF: 354.274.368-20 | PIS: 132.96577.81-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 037731/00266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	183,33	1.860,71 P	998	I.N.S.S.	8,85	231,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	372,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,67 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	270,00	270,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	168,67	168,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,67 P				

ND: 0 Proventos: 2.891,52 Descontos: 422,61 Informativa: 209,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.468,91
NF: 0 Base INSS: 2.621,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.621,52 Valor FGTS: 209,72 Base IRRF: 2.659,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2021 a 09/07/2021

Empr.: 4890 ANA CAROLINE GONÇALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 399.145.438-63 | PIS: 200.76394.14-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 031261/00402
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,10	259,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,54 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85 P				

ID: 0 Proventos: 2.850,70 Descontos: 311,01 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.539,69
NF: 0 Base INSS: 2.850,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,70 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.591,23

Empr.: 4849 ANA CRISTINA LAMEIRINHA | Situação: Trabalhando | CPF: 126.520.098-00 | PIS: 124.26885.15-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 30537/056
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,42 P	998	I.N.S.S.	9,13	262,39 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	74,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21 P				

ID: 0 Proventos: 2.875,06 Descontos: 315,54 Informativa: 230,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.559,52
IF: 0 Base INSS: 2.875,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,06 Valor FGTS: 230,00 Base IRRF: 2.612,67
oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/06/2021 a 27/06/2021

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4862 ANA LÚCIA DE SOUZA NARCIZO | Situação: Trabalhando | CPF: 169.204.338-26 | PIS: 124.87570.35-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 8430/00112
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,18	395,81 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,26 D
150	HORAS EXTRAS	11,00	268,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.889,51 Descontos: 565,07 Informativa: 311,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.324,44
NF: 0 Base INSS: 3.889,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.889,51 Valor FGTS: 311,16 Base IRRF: 3.493,70

Empr.: 4860 ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 278.938.888-14 | PIS: 268.33936.93-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 51890/00165
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	11,09	374,89 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,76 D
220	DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	512,76	512,76 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	369,44 P				

ND: 0 Proventos: 3.615,05 Descontos: 570,62 Informativa: 225,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.044,43
NF: 0 Base INSS: 2.822,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.822,29 Valor FGTS: 225,78 Base IRRF: 2.727,40

Empr.: 4945 ANDRELIZA ALINE PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 227.747.088-00 | PIS: 133.46709.89-1
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 2277470/8800
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 1.775,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.775,00 P	998	I.N.S.S.	8,35	188,71 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,00	266,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,30 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	621,00	621,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	106,50 D
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	108,00	108,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.990,00 Descontos: 362,51 Informativa: 180,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.627,49
NF: 0 Base INSS: 2.261,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,00 Valor FGTS: 180,88 Base IRRF: 2.801,29

Empr.: 4841 BARBARA SALES FONSECA | Situação: Trabalhando | CPF: 437.718.098-35 | PIS: 267.53401.37-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 015232/407
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	195,00	195,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ND: 1 Proventos: 2.647,85 Descontos: 371,39 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.276,46
NF: 1 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.246,53

Empr.: 4834 BRUNA BARBOSA DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 460.917.018-35 | PIS: 148.39236.72-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 4609170/1835
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ID: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4861 BRUNA DOS SANTOS SOBRAL — Situação: Demitido — CPF: 396.321.428-70 — PIS: 160.25942.49-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 070688/00343
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	124,67	1.265,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.871,01 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	372,14 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	4,00	176,52 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	32,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,94	123,94 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	33,09 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	186,07 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	91,41 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	1,00	16,25 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	73,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	170,51 P				

ND: 1 Proventos: 2.295,97 Descontos: 2.295,97 Informativa: 160,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.001,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.001,77 Valor FGTS: 160,13 Base IRRF: 1.655,15
DEMITIDO EM 17/06/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 4627 BRUNA LETICIA SOARES DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 372.977.158-24 — PIS: 134.47292.81-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2021 — CTPS/Série: 94162/00274
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 4.859,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	4.859,73 P	998	I.N.S.S.	11,69	751,44 D
214	ADIANTAMENTO	2.286,65	2.286,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,30 D
219	REEMBOLSO DESP PAGO	299,14	299,14 P	215	DESCONTO ADIANTAMENTO	2.286,65	2.286,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL RT	1.350,00	1.350,00 P				

ND: 1 Proventos: 9.015,52 Descontos: 3.760,39 Informativa: 514,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.255,13
NF: 0 Base INSS: 6.429,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.429,73 Valor FGTS: 514,37 Base IRRF: 5.787,84

Empr.: 4899 BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.370.698-25 — PIS: 204.92743.23-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 012192/00373
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,09	258,50 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	405,00	405,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	389,73 P				

ND: 2 Proventos: 3.247,58 Descontos: 445,41 Informativa: 227,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.802,17
NF: 0 Base INSS: 2.842,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.842,58 Valor FGTS: 227,40 Base IRRF: 2.609,90

Empr.: 4836 BRUNO ALVES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 479.465.968-71 — PIS: 210.22149.85-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 097935/415
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.323,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.323,85 P	998	I.N.S.S.	8,75	222,65 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	270,00	270,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	139,43 D

ND: 0 Proventos: 2.813,85 Descontos: 413,62 Informativa: 203,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.400,23
NF: 0 Base INSS: 2.543,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.543,85 Valor FGTS: 203,50 Base IRRF: 2.591,20

Empr.: 4875 CAMILA APARECIDA BALIVEIRA CARLOS VI — Situação: Trabalhando — CPF: 383.715.958-24 — PIS: 201.14225.36-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 3837159/5824
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,06 D

D: 1 Proventos: 2.452,85 Descontos: 222,79 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.230,06
IF: 1 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.051,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4906 CARINE BARBOSA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 122.842.506-02 | PIS: 161.89465.56-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 34156/0162
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,08	257,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,20 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	377,55 P				

ND: 0 Proventos: 2.830,40 Descontos: 307,24 Informativa: 226,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.523,16
NF: 0 Base INSS: 2.830,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,40 Valor FGTS: 226,43 Base IRRF: 2.573,36

Empr.: 4892 CAROLINE CECIBERT TEMUDO OLIVEIRA DI | Situação: Trabalhando | CPF: 324.707.358-23 | PIS: 132.85064.81-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 82633/288
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,16	266,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,86 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69 P				

ND: 2 Proventos: 2.907,54 Descontos: 293,15 Informativa: 232,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.614,39
NF: 0 Base INSS: 2.907,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,54 Valor FGTS: 232,60 Base IRRF: 2.262,07

Empr.: 4883 CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 459.537.118-75 | PIS: 149.48801.49-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 06215/442
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D
				208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ID: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 370,98 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.081,87
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4870 CLARISSE DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 156.416.698-81 | PIS: 122.89691.94-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 95644/00082
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ID: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4893 CLEIDE ESMERALDA ARAUJO | Situação: Trabalhando | CPF: 169.101.358-73 | PIS: 124.00662.53-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 34210/00134
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,10	259,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,10 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85 P				

D: 2 Proventos: 2.850,70 Descontos: 282,57 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.568,13
IF: 0 Base INSS: 2.850,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,70 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.212,05

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4871 DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NOVO — Situação: Trabalhando — CPF: 490.028.038-00 — PIS: 210.60992.71-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 016290/4449
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D
				208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ND: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 370,98 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.081,87
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4884 DEBORA ALVES DE LELES — Situação: Trabalhando — CPF: 349.307.258-95 — PIS: 210.13578.42-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 0086567/00301
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,63 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64 P				

ND: 2 Proventos: 4.178,37 Descontos: 279,96 Informativa: 334,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.898,41
NF: 0 Base INSS: 545,26 Excedente INSS: 3.633,11 Base FGTS: 4.178,37 Valor FGTS: 334,26 Base IRRF: 3.722,86

Empr.: 4891 DEISE JAQUELINE NONATO ANJO — Situação: Trabalhando — CPF: 371.995.658-01 — PIS: 135.07097.89-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 68289/00274
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,31	285,65 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	247,00	247,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	161,33	161,33 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69 P				

ND: 2 Proventos: 3.315,87 Descontos: 475,65 Informativa: 245,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.840,22
NF: 0 Base INSS: 3.068,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.068,87 Valor FGTS: 245,50 Base IRRF: 2.651,04

Empr.: 4900 DIRCEU VASSIAN DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 166.874.168-71 — PIS: 124.82206.28-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 84722/139
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,01	249,24 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,48 D
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,00	240,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	312,60 P				

ID: 2 Proventos: 3.285,45 Descontos: 439,69 Informativa: 221,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.845,76
NF: 0 Base INSS: 2.765,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.765,45 Valor FGTS: 221,23 Base IRRF: 2.657,03

Empr.: 4819 EDISON DE MARTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 095.089.798-10 — PIS: 122.84449.66-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 97867/00165
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	9,85	352,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,86 D

ID: 1 Proventos: 3.579,73 Descontos: 453,30 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.126,43
NF: 0 Base INSS: 3.579,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,73 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 3.037,70

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4833 ELENA MARIA NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 361.077.038-45 | PIS: 138.68028.93-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 090758/331
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.452,85 Descontos: 211,73 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,12
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.861,94

Empr.: 4842 ELISABETE APARECIDA SILVA BERNARDO D | Situação: Trabalhando | CPF: 073.256.188-40 | PIS: 121.70759.65-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 17627/00084
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,55	454,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,67 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	726,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.306,65 Descontos: 684,88 Informativa: 344,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.621,77
NF: 0 Base INSS: 4.306,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.306,65 Valor FGTS: 344,53 Base IRRF: 3.852,44

Empr.: 4825 ERCÍLIA OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 327.344.068-61 | PIS: 131.91691.85-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 26808/266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ND: 2 Proventos: 2.452,85 Descontos: 345,70 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,15
NF: 2 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.861,94

Empr.: 4826 ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTES | Situação: Trabalhando | CPF: 318.659.578-95 | PIS: 207.40224.97-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 019571/387
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.452,85 Descontos: 211,73 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,12
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.861,94

Empr.: 4832 ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIM/ | Situação: Trabalhando | CPF: 401.258.548-70 | PIS: 119.98790.91-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 095657/00266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	308,00	308,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ID: 1 Proventos: 2.760,85 Descontos: 379,86 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.380,99
NF: 1 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.359,53

Empr.: 4823 FERNANDA DE JESUS GOMES | Situação: Trabalhando | CPF: 186.121.208-96 | PIS: 128.70271.81-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 65896/00280
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,39	428,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,55 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	543,67 P				

D: 2 Proventos: 4.123,40 Descontos: 571,10 Informativa: 329,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.552,30
F: 1 Base INSS: 4.123,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.123,40 Valor FGTS: 329,87 Base IRRF: 3.315,67

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4820 FERNANDA KILL DIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 434.054.928-23 | PIS: 210.70377.21-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 83074/331
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	11,66	464,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,52 D

ND: 0 Proventos: 3.579,73 Descontos: 576,81 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.002,92
NF: 0 Base INSS: 3.579,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,73 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 3.115,44

Empr.: 4968 FERNANDA SILVA SANTANA | Situação: Trabalhando | CPF: 298.202.748-85 | PIS: 137.72125.85-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 2982027/4885
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,10	384,77 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,65 D
150	HORAS EXTRAS	8,20	200,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 1 Proventos: 3.810,66 Descontos: 515,42 Informativa: 304,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.295,24
NF: 1 Base INSS: 3.810,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.810,66 Valor FGTS: 304,85 Base IRRF: 3.236,30

Empr.: 4947 FERNANDO ALVES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 338.480.588-71 | PIS: 203.83221.12-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 3384805/8871
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,16	266,29 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	392,00	392,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,99 D
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	392,00	392,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69 P				

ND: 0 Proventos: 3.691,54 Descontos: 559,25 Informativa: 232,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.132,29
NF: 0 Base INSS: 2.907,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,54 Valor FGTS: 232,60 Base IRRF: 3.425,25

Empr.: 4886 FERNANDO ALVES GOIS | Situação: Trabalhando | CPF: 288.953.308-54 | PIS: 127.88031.81-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 12465/00209
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,25	406,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,50 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	384,84 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	201,58 D

ND: 1 Proventos: 3.964,57 Descontos: 758,39 Informativa: 317,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.206,18
NF: 0 Base INSS: 3.964,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.964,57 Valor FGTS: 317,16 Base IRRF: 3.368,67

Empr.: 4821 FLAVIO BENTO DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 225.413.898-76 | PIS: 128.53221.53-0
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 87904/230
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	9,85	352,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,86 D

ND: 1 Proventos: 3.579,73 Descontos: 453,30 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.126,43
NF: 0 Base INSS: 3.579,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,73 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 3.037,70

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4885 FRANCISCO MEDRADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 456.232.015-04 — PIS: 122.21424.93-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 31220/22
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	146,67	2.239,82 P	998	I.N.S.S.	10,44	436,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	1.119,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,33 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64 P				

ND: 1 Proventos: 4.178,37 Descontos: 614,33 Informativa: 334,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.564,04
NF: 0 Base INSS: 4.178,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,37 Valor FGTS: 334,26 Base IRRF: 3.552,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2021 a 29/06/2021

Empr.: 4894 GEOCASTA DA COSTA MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 369.344.328-94 — PIS: 140.14304.90-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 072416/00339
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,17	267,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,66 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,00	466,87 P				

ND: 2 Proventos: 2.919,72 Descontos: 295,41 Informativa: 233,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.624,31
NF: 0 Base INSS: 2.919,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.919,72 Valor FGTS: 233,57 Base IRRF: 2.272,79

Empr.: 4846 GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 330.932.218-11 — PIS: 132.33669.89-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 02282/00241
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,40	430,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,56 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,88 P				

ND: 1 Proventos: 4.135,61 Descontos: 602,82 Informativa: 330,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.532,79
NF: 0 Base INSS: 4.135,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.135,61 Valor FGTS: 330,84 Base IRRF: 3.515,76

Empr.: 4850 HELENA DA SILVA ESTEVAM — Situação: Trabalhando — CPF: 459.077.008-31 — PIS: 204.97865.06-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 31132/373
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,09	258,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,01 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	389,73 P				

ID: 0 Proventos: 2.842,58 Descontos: 309,51 Informativa: 227,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.533,07
NF: 0 Base INSS: 2.842,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.842,58 Valor FGTS: 227,40 Base IRRF: 2.584,08

Empr.: 4851 JAELSON CARVALHO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.584.768-41 — PIS: 126.68543.77-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 73580/00182
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,16	266,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,07 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69 P				

ID: 1 Proventos: 2.907,54 Descontos: 307,36 Informativa: 232,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,18
NF: 0 Base INSS: 2.907,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,54 Valor FGTS: 232,60 Base IRRF: 2.451,66

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4866 JECONIAS BIATO DA SILVA | Situação: Demitido | CPF: 017.203.295-40 | PIS: 160.51359.08-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 6525194/003
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	183,33	2.799,77 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.452,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P	217	DESC VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	9,23	275,36 D
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	60,28 D

ND: 0 Proventos: 2.983,10 Descontos: 2.983,10 Informativa: 238,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.983,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.983,10 Valor FGTS: 238,64 Base IRRF: 2.707,74
DEMITIDO EM 25/06/2021 - MOTIVO 1-Demitido COM justa causa

Empr.: 4827 JÉSSSICA JANAINA DOS SANTOS DE OLIVE | Situação: Trabalhando | CPF: 394.392.688-59 | PIS: 162.19386.98-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 065532/334
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	372,40	372,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ND: 0 Proventos: 2.825,25 Descontos: 398,91 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.426,34
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.613,52

Empr.: 4872 JOSÉ CABRAL DE SÁ CARVALHO | Situação: Trabalhando | CPF: 317.090.768-95 | PIS: 129.92412.50-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 36938/266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,95

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,52 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	74,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,02 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND: 1 Proventos: 2.718,95 Descontos: 376,74 Informativa: 196,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.342,21
NF: 1 Base INSS: 2.452,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,95 Valor FGTS: 196,23 Base IRRF: 2.317,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2021 a 14/06/2021

Empr.: 4873 JOSÉ RICARDO DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 298.214.898-69 | PIS: 190.03713.26-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 083993/018
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.452,85 Descontos: 211,73 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,12
NF: 1 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.861,94

Empr.: 4874 JULIANA AVELHANEDA LANSONI | Situação: Trabalhando | CPF: 424.508.218-64 | PIS: 204.91244.69-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 081412/00331
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,84	231,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,71 D
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	161,33	161,33 P				

ND: 1 Proventos: 2.614,18 Descontos: 252,80 Informativa: 209,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.361,38
NF: 1 Base INSS: 2.614,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,18 Valor FGTS: 209,13 Base IRRF: 2.193,50

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4904 JULIANA PEREIRA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 230.437.948-69 | PIS: 161.87402.48-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 55931/00274
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,35	292,11 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,69 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,69 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
150	HORAS EXTRAS	11,15	186,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69 P				

ND: 0 Proventos: 3.388,70 Descontos: 535,77 Informativa: 249,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.852,93
NF: 0 Base INSS: 3.122,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.122,70 Valor FGTS: 249,81 Base IRRF: 3.096,59

Empr.: 4895 JULIANA SANTOS ANTONIO | Situação: Trabalhando | CPF: 442.162.558-25 | PIS: 209.74412.78-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 001696/00396
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,10	259,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,54 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85 P				

ND: 0 Proventos: 2.850,70 Descontos: 311,01 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.539,69
NF: 0 Base INSS: 2.850,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,70 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.591,23

Empr.: 4858 JULIANO CARLOS BARBOSA | Situação: Trabalhando | CPF: 338.269.528-63 | PIS: 206.50357.27-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 76311/00270
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,08	257,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,20 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	377,55 P				

ID: 0 Proventos: 2.830,40 Descontos: 307,24 Informativa: 226,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.523,16
NF: 0 Base INSS: 2.830,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,40 Valor FGTS: 226,43 Base IRRF: 2.573,36

Empr.: 4829 KÁTIA CILENE VALEZINI | Situação: Trabalhando | CPF: 308.401.288-19 | PIS: 117.92103.83-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 079062/00266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ID: 3 Proventos: 2.452,85 Descontos: 345,70 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,15
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.672,35

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4903 KELLY FRANKLIM POLICARPO | Situação: Demitido | CPF: 413.107.578-44 | PIS: 138.39913.93-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 083947/00266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	205,33	2.083,99 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.493,19 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	372,14 P	217	DESC VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	23,68 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00	1.813,46 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	32,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,95	242,28 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	34,87 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	372,14 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	13,65 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	23,68 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	32,50 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	155,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	418,15 P				

ND: 2 Proventos: 3.792,45 Descontos: 3.792,45 Informativa: 253,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 3.172,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.172,46 Valor FGTS: 253,78 Base IRRF: 2.136,95

DEMITIDO EM 28/06/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 4901 KELLY JEANE FELEX GUERRERO | Situação: Trabalhando | CPF: 264.296.158-39 | PIS: 124.14921.60-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 98700/00132
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,11	260,45 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	57,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	405,97 P				

ND: 1 Proventos: 3.124,82 Descontos: 452,23 Informativa: 228,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.672,59
NF: 0 Base INSS: 2.858,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.858,82 Valor FGTS: 228,70 Base IRRF: 2.674,78

Empr.: 5027 KENNER PHILLIP CHRISTINO DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 394.098.148-63 | PIS: 137.53745.77-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 21/06/2021 | CTPS/Série: 077836/00266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	73,33	744,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	61,32 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	375,20	375,20 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	44,66 D
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	134,00	134,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P				

ND: 0 Proventos: 1.326,81 Descontos: 105,98 Informativa: 65,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.220,83
NF: 0 Base INSS: 817,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 817,61 Valor FGTS: 65,40 Base IRRF: 1.265,49

Empr.: 4867 LAIS RIBEIRO COSTA DE QUEIROGA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 343.140.308-52 | PIS: 132.24241.77-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 52050/274
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,34	420,35 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,99 D
150	HORAS EXTRAS	11,00	280,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	161,33	161,33 P				

ND: 2 Proventos: 4.064,81 Descontos: 555,34 Informativa: 325,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.509,47
NF: 1 Base INSS: 4.064,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.064,81 Valor FGTS: 325,18 Base IRRF: 3.265,28

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4830 LEISA MORAIS DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 023.244.975-90 — PIS: 206.77520.84-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 005882/00295
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63 211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

ND: 2 Proventos: 2.452,85 Descontos: 211,73 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,12
NF: 1 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.861,94

Empr.: 4852 LEONARDO DA SILVA SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 306.429.778-36 — PIS: 129.92285.85-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 89438/224
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,10 259,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 51,54 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85 P			

ND: 0 Proventos: 2.850,70 Descontos: 311,01 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.539,69
NF: 0 Base INSS: 2.850,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,70 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.591,23

Empr.: 4896 LEONCIO COSTA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 152.510.818-20 — PIS: 124.26595.22-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 088503/00121
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,10 259,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 37,32 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85 P			

ND: 1 Proventos: 2.850,70 Descontos: 296,79 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.553,91
NF: 0 Base INSS: 2.850,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,70 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.401,64

Empr.: 4905 LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 276.021.268-82 — PIS: 124.98676.24-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 7403/165
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,28 281,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 49,58 D
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	161,33	161,33 P			
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21 P			

ND: 1 Proventos: 3.036,39 Descontos: 331,33 Informativa: 242,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.705,06
NF: 0 Base INSS: 3.036,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.036,39 Valor FGTS: 242,91 Base IRRF: 2.565,05

Empr.: 4838 LWYANE BRINE PRATTES — Situação: Trabalhando — CPF: 434.343.448-61 — PIS: 164.16211.05-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 041157/00387
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,04 252,65 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	378,00	378,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 83,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00 133,97 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	341,02 P			

ND: 0 Proventos: 3.171,87 Descontos: 469,70 Informativa: 223,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.702,17
NF: 0 Base INSS: 2.793,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.793,87 Valor FGTS: 223,50 Base IRRF: 2.919,22

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4845 MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO — Situação: Trabalhando — CPF: 312.073.468-37 — PIS: 133.13551.81-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 038685/00277
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,40	430,26 D
221	AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,88 P				

ND: 2 Proventos: 4.335,61 Descontos: 574,39 Informativa: 330,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.761,22
NF: 0 Base INSS: 4.135,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.135,61 Valor FGTS: 330,84 Base IRRF: 3.326,17

Empr.: 4887 MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 407.634.288-76 — PIS: 204.86045.01-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 84362/00289
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,46	438,81 D
221	AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	616,97 P				

ND: 1 Proventos: 4.396,70 Descontos: 619,26 Informativa: 335,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.777,44
NF: 0 Base INSS: 4.196,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.196,70 Valor FGTS: 335,73 Base IRRF: 3.568,30

Empr.: 4877 MAYARA SNACHES DOS ANJOS — Situação: Trabalhando — CPF: 396.694.948-26 — PIS: 163.60300.03-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 88199/274
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.452,85 Descontos: 211,73 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,12
NF: 1 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 1.861,94

Empr.: 4966 NATANE PRADO DE MORAIS — Situação: Trabalhando — CPF: 407.725.318-70 — PIS: 204.92627.31-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 4077253/1870
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ND: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 5005 NATANNY JULIE MONTEIRO ORMONOD DE — Situação: Trabalhando — CPF: 427.683.568-24 — PIS: 166.89818.90-0
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 23/05/2021 — CTPS/Série: 89578/0031
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	9,90	359,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,92 D
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	51,33	51,33 P				

ND: 0 Proventos: 3.631,06 Descontos: 495,54 Informativa: 290,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.135,52
NF: 0 Base INSS: 3.631,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.631,06 Valor FGTS: 290,48 Base IRRF: 3.271,44

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4864 NAYARA APARECIDA DA SILVA SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.163.268-33 — PIS: 200.90141.89-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/05/2021 — CTPS/Série: 002123/00373
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	9,85	352,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,29 D

ND: 0 Proventos: 3.579,73 Descontos: 481,73 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.098,00
NF: 0 Base INSS: 3.579,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,73 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 3.227,29

Empr.: 4831 ORLANJA MARIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 288.480.058-10 — PIS: 209.74602.30-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 2884800/5810
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	260,00	260,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D

ND: 0 Proventos: 2.712,85 Descontos: 390,48 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.322,37
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.501,12

Empr.: 4940 OSMAR SANTOS GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 178.999.958-84 — PIS: 124.97873.19-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 18/05/2021 — CTPS/Série: 079117/0021
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,47	441,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,86 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	635,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	1.258,13 D

ND: 0 Proventos: 4.215,02 Descontos: 1.745,37 Informativa: 337,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.469,65
NF: 0 Base INSS: 4.215,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.215,02 Valor FGTS: 337,20 Base IRRF: 2.515,51

Empr.: 4859 PATRICIA MARIA DE AZEVEDO — Situação: Trabalhando — CPF: 297.585.528-13 — PIS: 125.25157.91-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 05202/00195
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,13	262,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,71 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21 P				

ND: 2 Proventos: 2.875,06 Descontos: 287,10 Informativa: 230,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.587,96
NF: 0 Base INSS: 2.875,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,06 Valor FGTS: 230,00 Base IRRF: 2.233,49

Empr.: 4837 RAFAEL MESSIAS OLIVEIRA DA CONCEIÇÃC — Situação: Trabalhando — CPF: 351.334.898-38 — PIS: 133.13474.77-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2021 — CTPS/Série: 0059325/00281
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ND: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4969 RAPHAEL DE ANDRADE SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 464.294.598-96 — PIS: 204.20255.49-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 11/05/2021 — CTPS/Série: 016227/00373
CC: 1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,16	266,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,56 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,00	458,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.911,60 Descontos: 322,34 Informativa: 232,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,26
NF: 0 Base INSS: 2.911,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.911,60 Valor FGTS: 232,92 Base IRRF: 2.644,82

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4822 RENATA CORDEIRO DA COSTA SANTANA | Situação: Trabalhando | CPF: 436.993.558-02 | PIS: 166.44338.66-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 091969/00331
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	9,85	352,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,29 D

ND: 0 Proventos: 3.579,73 Descontos: 481,73 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.098,00
NF: 0 Base INSS: 3.579,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,73 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 3.227,29

Empr.: 4879 RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO | Situação: Trabalhando | CPF: 470.718.878-88 | PIS: 238.53067.85-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 94049/441
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ND: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4880 ROBERTO ALEXANDRE DE MACEDO | Situação: Trabalhando | CPF: 255.224.218-94 | PIS: 126.68520.89-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 70867/144
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,45

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,45 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,26 D

ND: 0 Proventos: 2.452,45 Descontos: 236,94 Informativa: 196,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,51
NF: 0 Base INSS: 2.452,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,45 Valor FGTS: 196,19 Base IRRF: 2.240,77

Empr.: 4897 ROGERIO DA SILVA MORAIS | Situação: Trabalhando | CPF: 116.834.398-48 | PIS: 124.11080.56-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 95290/139
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,10	259,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,54 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85 P				

ND: 0 Proventos: 2.850,70 Descontos: 311,01 Informativa: 228,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.539,69
NF: 0 Base INSS: 2.850,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,70 Valor FGTS: 228,05 Base IRRF: 2.591,23

Empr.: 4898 ROSANGELA JOSE DE MORAES | Situação: Trabalhando | CPF: 259.318.888-02 | PIS: 131.25676.93-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 05956/00266
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,15	264,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,49 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	442,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.895,36 Descontos: 319,32 Informativa: 231,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.576,04
NF: 0 Base INSS: 2.895,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.895,36 Valor FGTS: 231,62 Base IRRF: 2.630,53

Empr.: 4853 SARA NARCISO DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 293.204.928-32 | PIS: 201.19248.15-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 075337/0274
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,13	262,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,15 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21 P				

ND: 0 Proventos: 2.875,06 Descontos: 315,54 Informativa: 230,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.559,52
NF: 0 Base INSS: 2.875,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,06 Valor FGTS: 230,00 Base IRRF: 2.612,67

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4881 SILVANA DOS SANTOS ARAÚJO | Situação: Trabalhando | CPF: 308.086.658-47 | PIS: 204.18022.39-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 96854/253
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,06 D

ND: 1 Proventos: 2.452,85 Descontos: 222,79 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.230,06
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.051,53

Empr.: 4888 SILVANA GOMES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 091.615.738-50 | PIS: 121.13227.92-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 72631/11
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,55	455,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,42 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	733,03 P				

ND: 1 Proventos: 4.312,76 Descontos: 650,48 Informativa: 345,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.662,28
NF: 0 Base INSS: 4.312,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.312,76 Valor FGTS: 345,02 Base IRRF: 3.668,11

Empr.: 4967 SILVIA APARECIDA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 292.679.318-90 | PIS: 128.85836.85-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 04354/00195
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,13	262,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,93 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21 P				

ND: 1 Proventos: 2.875,06 Descontos: 301,32 Informativa: 230,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.573,74
NF: 1 Base INSS: 2.875,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,06 Valor FGTS: 230,00 Base IRRF: 2.423,08

Empr.: 4889 TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 343.002.278-96 | PIS: 132.34835.85-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 49050/00274
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,44	436,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,08 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64 P				

ND: 1 Proventos: 4.178,37 Descontos: 614,33 Informativa: 334,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.564,04
NF: 0 Base INSS: 4.178,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,37 Valor FGTS: 334,26 Base IRRF: 3.552,53

Empr.: 4857 TALITHA APARECIDA MARIANO DOS SANTO | Situação: Trabalhando | CPF: 325.870.788-06 | PIS: 130.09602.93-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 99357/00224
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,16	266,07 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	420,00	420,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,71 D
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	133,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	168,67	168,67 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	284,18 P				

ND: 1 Proventos: 3.445,70 Descontos: 493,75 Informativa: 232,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.951,95
NF: 0 Base INSS: 2.905,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,70 Valor FGTS: 232,45 Base IRRF: 2.990,04

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4835 TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS | Situação: Trabalhando | CPF: 404.310.138-45 | PIS: 201.04764.64-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 38203/331
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ND: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4865 TATIANA BORGES | Situação: Trabalhando | CPF: 269.181.558-73 | PIS: 125.49451.93-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 39410/187
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	9,85	352,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,29 D

ND: 0 Proventos: 3.579,73 Descontos: 481,73 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.098,00
NF: 0 Base INSS: 3.579,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,73 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 3.227,29

Empr.: 4855 TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 290.154.238-73 | PIS: 126.11389.89-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 046452/00213
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,13	262,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,49 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21 P				

ND: 3 Proventos: 2.875,06 Descontos: 272,88 Informativa: 230,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.602,18
NF: 0 Base INSS: 2.875,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,06 Valor FGTS: 230,00 Base IRRF: 2.043,90

Empr.: 4876 THAINA TORQUATO MUNIZ | Situação: Trabalhando | CPF: 411.828.748-00 | PIS: 200.76352.94-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 4118287/4800
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ND: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4882 THIELLE BATISTA NOVAES | Situação: Trabalhando | CPF: 359.882.418-16 | PIS: 134.18013.85-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/05/2021 | CTPS/Série: 70034/323
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D

ND: 0 Proventos: 2.452,85 Descontos: 237,01 Informativa: 196,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,84
NF: 0 Base INSS: 2.452,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,85 Valor FGTS: 196,22 Base IRRF: 2.241,12

Empr.: 4847 VANDERLY SUDRE DE FREITAS | Situação: Trabalhando | CPF: 153.780.388-39 | PIS: 120.85316.39-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 04697/00213
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.359,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73 P	998	I.N.S.S.	10,75	491,98 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	282,88 D
150	HORAS EXTRAS	11,10	270,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	684,16 P				

ND: 0 Proventos: 4.576,49 Descontos: 774,86 Informativa: 366,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.801,63
NF: 0 Base INSS: 4.576,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.576,49 Valor FGTS: 366,11 Base IRRF: 4.084,51

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5029 VANESKA MARIA BRUNO FELIPPELLI | Situação: Demitido | CPF: 276.716.958-31 | PIS: 267.81474.43-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 05/06/2021 | CTPS/Série: 90981/00224
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	88,00	893,14 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.520,56 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	95,33	967,57 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	20,00	817,62 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	186,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,19	167,46 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,33 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	186,07 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	68,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.520,97 Descontos: 2.520,97 Informativa: 179,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.248,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.248,44 Valor FGTS: 179,87 Base IRRF: 1.686,47

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2021 a 09/06/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2021 a 16/06/2021
DEMITIDO EM 29/06/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 4818 WENDEL CAMILO FELIPPELLI | Situação: Trabalhando | CPF: 359.761.458-25 | PIS: 268.11410.52-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 66806/298
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 3.659,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.659,73 P	998	I.N.S.S.	10,60	464,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	204,06 D
201	ADICIONAL DE SUPERVISAO	500,00	500,00 P				

ND: 1 Proventos: 4.379,73 Descontos: 668,50 Informativa: 350,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.711,23
NF: 0 Base INSS: 4.379,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.379,73 Valor FGTS: 350,37 Base IRRF: 3.725,70

Empr.: 4856 ZENILDA DE LIMA PADILHA | Situação: Trabalhando | CPF: 796.081.249-72 | PIS: 124.73163.55-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/05/2021 | CTPS/Série: 082218/00400
CC: 1 | Depto: 1 | Filial: 1 | Salário: 2.232,85

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85 P	998	I.N.S.S.	9,11	260,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,86 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	405,97 P				

ND: 1 Proventos: 2.858,82 Descontos: 298,31 Informativa: 228,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.560,51
NF: 0 Base INSS: 2.858,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.858,82 Valor FGTS: 228,70 Base IRRF: 2.408,78

Total Geral Proventos: 299.636,72 Total Geral Descontos: 51.715,75
Líquido Geral: 247.920,97

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	19.734,01	230.147,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.337,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.900,00	20.342,67 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	1.258,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,00	266,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	162,00	3.546,02 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	744,28 P	215	DESCONTO ADIANTAMENTO	2.286,65	2.286,65 D
150	HORAS EXTRAS	61,45	1.426,26 P	217	DESC VALE REFEIÇÃO	390,00	390,00 D
201	ADICIONAL DE SUPERVISAO	500,00	500,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	34,31	809,04 D
203	ADICIONAL RT	1.350,00	1.350,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	165,34 D
204	MÊS VALE TRANSPORTE	6.712,60	6.712,60 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	63,00	2.807,60 D
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.254,00	1.254,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	83,29 D
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	4.458,00	20.524,07 P	998	I.N.S.S.	844,64	26.001,59 D
214	ADIANTAMENTO	2.286,65	2.286,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	860,00	7.030,87 D
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	1.033,99	1.033,99 P				
219	REEMBOLSO DESP PAGO	299,14	299,14 P				
220	DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAI	512,76	512,76 P				
221	AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	219,43 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	23,68 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	3,00	48,75 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	296,68 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	930,35 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	23,68 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	4,00	65,00 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	227,32	2.720,47 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	608,66	7.116,61 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	227,32 P				

Líquido Geral: 247.920,97

Situações

Número de empregados:	95	Salário contribuição empregados:	282.441,22	Base IRRF Mensal:	252.041,47
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.196,21
Trabalhando:	91	Excedente:	4.543,63	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	286.984,85	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.893,92	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:	26.893,92	Base IRRF 13º Salário:	269,05
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	7.196,21
Demitido:	4	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:	286.984,85
Mandato sindical:	0	Total:	26.893,92	Valor do FGTS:	22.958,17
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	26.893,92	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 247.920,97

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:20
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.645.000.019.798
VALOR TOTAL 2.525,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGMAR BERTOLINO
AGENCIA: 1645-4 CONTA: 19.798-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 8.603.1D2.F16.973.811

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4828	AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	480,00	480,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.932,85	406,98
Valor Líquido ⇨	2.525,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.721,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4828	AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	480,00	480,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.932,85	406,98
Valor Líquido ⇨	2.525,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.721,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:07
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.708.000.062.334
VALOR TOTAL 1.258,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELAINE CRISTINA SCHULA
AGENCIA: 6708-3 CONTA: 62.334-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 5.26F.503.8FD.454.6FB

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4940	OSMAR SANTOS GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	635,29	
998	I.N.S.S.	10,47		441,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,86
55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34		1.258,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.215,02	1.745,37
Valor Líquido ⇨	2.469,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.215,02	4.215,02	337,20	2.515,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4940	OSMAR SANTOS GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	635,29	
998	I.N.S.S.	10,47		441,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,86
55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34		1.258,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.215,02	1.745,37
Valor Líquido ⇨	2.469,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.215,02	4.215,02	337,20	2.515,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional Dr Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
306203062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.710.000.026.328
VALOR TOTAL 2.560,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZENILDA DE LIMA PADILHA
AGENCIA: 6710-5 CONTA: 26.328-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 7.69D.D8F.BFF.F12.9F5

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4856	ZENILDA DE LIMA PADILHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	405,97	
998	I.N.S.S.	9,11		260,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.858,82	298,31
Valor Líquido ⇨	2.560,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.858,82	2.858,82	228,70	2.408,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4856	ZENILDA DE LIMA PADILHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	405,97	
998	I.N.S.S.	9,11		260,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.858,82	298,31
Valor Líquido ⇨	2.560,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.858,82	2.858,82	228,70	2.408,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:31
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2021
NR. DOCUMENTO 557.021.000.023.608
VALOR TOTAL 2.469,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OSMAR SANTOS GOMES *
AGENCIA: 7021-1 CONTA: 23.608-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO D.91C.E24.646.DB3.E27

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4940	OSMAR SANTOS GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	635,29	
998	I.N.S.S.	10,47		441,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,86
55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34		1.258,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.215,02	1.745,37
Valor Líquido ⇨	2.469,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.215,02	4.215,02	337,20	2.515,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4940	OSMAR SANTOS GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	635,29	
998	I.N.S.S.	10,47		441,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,86
55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34		1.258,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.215,02	1.745,37
Valor Líquido ⇨	2.469,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.215,02	4.215,02	337,20	2.515,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7909-X - FERRAZ VASCONCELOS AV.XV NOVEM
CONTA: 24.329-2

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 277.109.928-46
VALOR: R$ 2.096,09
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: E.7D3.3D2.AEC.6CC.1CA

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4868	ADRIANA DE OLIVEIRA SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,42	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	74,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,06
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	356,76
Valor Líquido ⇨	2.096,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.051,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4868	ADRIANA DE OLIVEIRA SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,42	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	74,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,06
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	356,76
Valor Líquido ⇨	2.096,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.051,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0344-1 - SANTO ANDRE
CONTA: 110.746-0

FAVORECIDO: ALEXANDRE DE GODOI MATOS
CPF/CNPJ: 213.174.808-64
VALOR: R$ 2.305,28
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 8.625.00E.8F4.0D6.532

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4942	ALEXANDRE DE GODOI MATOS ASSISTENTE ADM	411005	1	1

Admissão: 10/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.775,00	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	621,00	621,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,17		163,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,17
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		106,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.616,00	310,72
Valor Líquido ⇨	2.305,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,00	1.995,00	1.995,00	159,60	2.452,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4942	ALEXANDRE DE GODOI MATOS ASSISTENTE ADM	411005	1	1

Admissão: 10/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.775,00	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	621,00	621,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,17		163,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,17
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		106,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.616,00	310,72
Valor Líquido ⇨	2.305,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,00	1.995,00	1.995,00	159,60	2.452,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1626-8 - ITAQUAQUECETUBA SP
CONTA: 94.253-4

FAVORECIDO: ALEXANDRO DA COSTA OSORIO
CPF/CNPJ: 250.428.398-95
VALOR: R$ 2.241,12
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: 7.C99.153.1CD.9DA.7A0

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4869	ALEXANDRO DA COSTA OSORIO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.672,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4869	ALEXANDRO DA COSTA OSORIO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.672,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3975-6 - PA SHOP ANALIA FRANCO SP-SP
CONTA: 1.075.850-4

FAVORECIDO: ANA CRISTINA LAMEIRINHA
CPF/CNPJ: 126.520.098-00
VALOR: R$ 2.559,52
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070704
AUTENTICACAO SISBB: C.DE4.ADA.F2D.CF0.C1F

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4849	ANA CRISTINA LAMEIRINHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,42	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	74,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	315,54
Valor Líquido ⇨	2.559,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.612,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4849	ANA CRISTINA LAMEIRINHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,42	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	74,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	315,54
Valor Líquido ⇨	2.559,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.612,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0353-0 - POA
CONTA: 1.017.968-7

FAVORECIDO: ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA
CPF/CNPJ: 278.938.888-14
VALOR: R$ 3.044,43
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070705
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB1.642.1B5.F36.EA0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4860	ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00	
220	DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAIOR	512,76	512,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	369,44	
998	I.N.S.S.	11,09		374,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,76
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,05	570,62
Valor Líquido ⇨	3.044,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.822,29	2.822,29	225,78	2.727,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4860	ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00	
220	DIFERENÇA DESCONTO IRRF Á MAIOR	512,76	512,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	369,44	
998	I.N.S.S.	11,09		374,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,76
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,05	570,62
Valor Líquido ⇨	3.044,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.822,29	2.822,29	225,78	2.727,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1625-X - MOGI SHOPPING
CONTA: 5.088-4

FAVORECIDO: ANDRELIZA ALINE PEREIRA
CPF/CNPJ: 227.747.088-00
VALOR: R$ 2.627,49
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070706
AUTENTICACAO SISBB: D.06E.567.F1A.987.297

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4945	ANDRELIZA ALINE PEREIRA ASSISTENTE ADM	411005	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.775,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,00	266,00	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	621,00	621,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	108,00	108,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,35		188,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,30
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		106,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,00	362,51
Valor Líquido ⇨	2.627,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,00	2.261,00	2.261,00	180,88	2.801,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4945	ANDRELIZA ALINE PEREIRA ASSISTENTE ADM	411005	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.775,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,00	266,00	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	621,00	621,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	108,00	108,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,35		188,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,30
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		106,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,00	362,51
Valor Líquido ⇨	2.627,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,00	2.261,00	2.261,00	180,88	2.801,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0407-3 - POA - CENTRO
CONTA: 22.666-1

FAVORECIDO: BARBARA SALES FONSECA
CPF/CNPJ: 437.718.098-35
VALOR: R$ 2.276,46
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070707
AUTENTICACAO SISBB: 8.0F8.2C3.B99.14A.9FD

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4841	BARBARA SALES FONSECA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,69
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.647,85	371,39
Valor Líquido ⇨	2.276,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.246,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4841	BARBARA SALES FONSECA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,69
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.647,85	371,39
Valor Líquido ⇨	2.276,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.246,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2869-X - BRAZ CUBAS
CONTA: 26.764-2

FAVORECIDO: BRUNA LETICIA SOARES DIAS
CPF/CNPJ: 372.977.158-24
VALOR: R$ 5.255,13
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070708
AUTENTICACAO SISBB: 7.C9F.666.99B.A01.B11

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4627	BRUNA LETICIA SOARES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.859,73	
214	ADIANTAMENTO	2.286,65	2.286,65	
219	REEMBOLSO DESP PAGO	299,14	299,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL RT	1.350,00	1.350,00	
998	I.N.S.S.	11,69		751,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,30
215	DESCONTO ADIANTAMENTO	2.286,65		2.286,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.015,52	3.760,39
Valor Líquido ⇨	5.255,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.859,73	6.429,73	6.429,73	514,37	5.787,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4627	BRUNA LETICIA SOARES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.859,73	
214	ADIANTAMENTO	2.286,65	2.286,65	
219	REEMBOLSO DESP PAGO	299,14	299,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL RT	1.350,00	1.350,00	
998	I.N.S.S.	11,69		751,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,30
215	DESCONTO ADIANTAMENTO	2.286,65		2.286,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.015,52	3.760,39
Valor Líquido ⇨	5.255,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.859,73	6.429,73	6.429,73	514,37	5.787,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0100-7 - SUZANO-CENTRO
CONTA: 42.447-1

FAVORECIDO: BRUNO ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 479.465.968-71
VALOR: R$ 2.400,23
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070709
AUTENTICACAO SISBB: 7.81B.512.067.FB7.7E5

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4836	BRUNO ALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.323,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	270,00	270,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,75		222,65
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		139,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.813,85	413,62
Valor Líquido ⇨	2.400,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.323,85	2.543,85	2.543,85	203,50	2.591,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4836	BRUNO ALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.323,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	270,00	270,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,75		222,65
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		139,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.813,85	413,62
Valor Líquido ⇨	2.400,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.323,85	2.543,85	2.543,85	203,50	2.591,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0151-1 - S PAULO TAMANDARE
CONTA: 8.937-2

FAVORECIDO: CAMILA APARECIDA BALIVEIRA CARLOS V
CPF/CNPJ: 383.715.958-24
VALOR: R$ 2.230,06
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070710
AUTENTICACAO SISBB: 4.996.9A2.5F4.FC2.625

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4875	CAMILA APARECIDA BALIVEIRA CARLOS VIANI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	222,79
Valor Líquido ⇨	2.230,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.051,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4875	CAMILA APARECIDA BALIVEIRA CARLOS VIANI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	222,79
Valor Líquido ⇨	2.230,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.051,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0764-1 - S PAULO ARTHUR ALVIM
CONTA: 45.236-3

FAVORECIDO: CARINE BARBOSA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 122.842.506-02
VALOR: R$ 2.523,16
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070711
AUTENTICACAO SISBB: 2.9BB.52E.67A.8C4.D43

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4906	CARINE BARBOSA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	377,55	
998	I.N.S.S.	9,08		257,04
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.830,40	307,24
Valor Líquido ⇨	2.523,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.830,40	2.830,40	226,43	2.573,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4906	CARINE BARBOSA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	377,55	
998	I.N.S.S.	9,08		257,04
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.830,40	307,24
Valor Líquido ⇨	2.523,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.830,40	2.830,40	226,43	2.573,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0981-4 - BRAZ CUBAS INT SP
CONTA: 1.009.637-0

FAVORECIDO: CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 459.537.118-75
VALOR: R$ 2.081,87
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070712
AUTENTICACAO SISBB: 5.C31.E4E.FC2.343.B61

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4883	CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	370,98
Valor Líquido ⇨	2.081,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4883	CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	370,98
Valor Líquido ⇨	2.081,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2759-6 - ITAQUAQUECETUBA S ISABEL
CONTA: 19.365-5

FAVORECIDO: CLARISSE DE SOUZA
CPF/CNPJ: 156.416.698-81
VALOR: R$ 2.215,84
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070713
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2E.71D.A93.B33.D36

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4870	CLARISSE DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JULHO ***

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4870	CLARISSE DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JULHO ***

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.074.179-2

FAVORECIDO: DEISE JAQUELINE NONATO ANJO
CPF/CNPJ: 371.995.658-01
VALOR: R$ 2.840,22
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070714
AUTENTICACAO SISBB: E.F41.7A7.241.E94.ED6

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4891	DEISE JAQUELINE NONATO ANJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	247,00	247,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,31		285,65
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.315,87	475,65
Valor Líquido ⇨	2.840,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	3.068,87	3.068,87	245,50	2.651,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4891	DEISE JAQUELINE NONATO ANJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	247,00	247,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,31		285,65
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.315,87	475,65
Valor Líquido ⇨	2.840,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	3.068,87	3.068,87	245,50	2.651,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 347.133-0

FAVORECIDO: DIRCEU VASSIAN DE SOUZA
CPF/CNPJ: 166.874.168-71
VALOR: R$ 2.845,76
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070715
AUTENTICACAO SISBB: E.482.D16.B87.ED3.43A

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4900	DIRCEU VASSIAN DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,00	240,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	312,60	
998	I.N.S.S.	9,01		249,24
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,48
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.285,45	439,69
Valor Líquido ⇨	2.845,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.765,45	2.765,45	221,23	2.657,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4900	DIRCEU VASSIAN DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	280,00	280,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	240,00	240,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	312,60	
998	I.N.S.S.	9,01		249,24
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,48
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.285,45	439,69
Valor Líquido ⇨	2.845,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.765,45	2.765,45	221,23	2.657,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO
CONTA: 1.095.569-5

FAVORECIDO: ELENA MARIA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 361.077.038-45
VALOR: R$ 2.241,12
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070716
AUTENTICACAO SISBB: 9.837.C94.202.E23.CC6

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4833	ELENA MARIA NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4833	ELENA MARIA NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2770-7 - PARQUE UNIVERSITARIO M. CRUZES
CONTA: 39.065-8

FAVORECIDO: ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIM
CPF/CNPJ: 401.258.548-70
VALOR: R$ 2.380,99
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070717
AUTENTICACAO SISBB: C.F6F.9AA.01E.922.11B

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4832	ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	308,00	308,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,16
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.760,85	379,86
Valor Líquido ⇨	2.380,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.359,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4832	ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	308,00	308,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,16
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.760,85	379,86
Valor Líquido ⇨	2.380,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.359,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0100-7 - SUZANO-CENTRO
CONTA: 431.166-3

FAVORECIDO: FERNANDA KILL DIAS
CPF/CNPJ: 434.054.928-23
VALOR: R$ 3.002,92
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070718
AUTENTICACAO SISBB: 4.EF3.169.A5D.A3B.A94

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4820	FERNANDA KILL DIAS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	11,66		464,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	576,81
Valor Líquido ⇨	3.002,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.115,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4820	FERNANDA KILL DIAS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	11,66		464,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	576,81
Valor Líquido ⇨	3.002,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.115,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3150-X - GUARULHOS BAIRRO MACEDO
CONTA: 31.170-6

FAVORECIDO: FERNANDA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 298.202.748-85
VALOR: R$ 3.295,24
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070719
AUTENTICACAO SISBB: D.BC9.FDF.DAB.EBC.3F1

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4968	FERNANDA SILVA SANTANA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,79	
150	HORAS EXTRAS	8,20	200,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,10		384,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.810,66	515,42
Valor Líquido ⇨	3.295,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.810,66	3.810,66	304,85	3.236,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4968	FERNANDA SILVA SANTANA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,79	
150	HORAS EXTRAS	8,20	200,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,10		384,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.810,66	515,42
Valor Líquido ⇨	3.295,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.810,66	3.810,66	304,85	3.236,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4075-4 - JARDIM DAS OLIVEIRAS
CONTA: 25.885-9

FAVORECIDO: FERNANDO ALVES DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 338.480.588-71
VALOR: R$ 3.132,29
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070720
AUTENTICACAO SISBB: 1.FB1.88F.133.AE0.990

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4947	FERNANDO ALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	392,00	392,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	392,00	392,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,16		266,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,99
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.691,54	559,25
Valor Líquido ⇨	3.132,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.907,54	2.907,54	232,60	3.425,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4947	FERNANDO ALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	392,00	392,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	392,00	392,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,16		266,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,99
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.691,54	559,25
Valor Líquido ⇨	3.132,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.907,54	2.907,54	232,60	3.425,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1495-8 - ERMEL.MATARAZZO-USP
CONTA: 45.252-1

FAVORECIDO: FLAVIO BENTO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 225.413.898-76
VALOR: R$ 3.126,43
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070721
AUTENTICACAO SISBB: 7.0D9.5BC.AC9.45B.64A

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4821	FLAVIO BENTO DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	453,30
Valor Líquido ⇨	3.126,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.037,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4821	FLAVIO BENTO DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	453,30
Valor Líquido ⇨	3.126,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.037,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2869-X - BRAZ CUBAS
CONTA: 26.758-8

FAVORECIDO: HELENA DA SILVA ESTEVAM
CPF/CNPJ: 459.077.008-31
VALOR: R$ 2.533,07
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070722
AUTENTICACAO SISBB: 2.3E5.565.F87.83A.777

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4850	HELENA DA SILVA ESTEVAM TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	389,73	
998	I.N.S.S.	9,09		258,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.842,58	309,51
Valor Líquido ⇨	2.533,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.842,58	2.842,58	227,40	2.584,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4850	HELENA DA SILVA ESTEVAM TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	389,73	
998	I.N.S.S.	9,09		258,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.842,58	309,51
Valor Líquido ⇨	2.533,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.842,58	2.842,58	227,40	2.584,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0816-8 - CIDADE TIRADENTES, USP
CONTA: 1.001.871-4

FAVORECIDO: JESSICA JANAINA DOS SANTOS DE OLIVE
CPF/CNPJ: 394.392.688-59
VALOR: R$ 2.426,34
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070723
AUTENTICACAO SISBB: 8.71C.877.2EC.0C8.A49

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4827	JÉSSSICA JANAINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	372,40	372,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,21
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.825,25	398,91
Valor Líquido ⇨	2.426,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.613,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4827	JÉSSSICA JANAINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	372,40	372,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,21
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.825,25	398,91
Valor Líquido ⇨	2.426,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.613,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7829-8 - MOGI DAS CRUZES - MOGILAR
CONTA: 5.240-1

FAVORECIDO: JOSE CABRAL DE SA CARVALHO
CPF/CNPJ: 317.090.768-95
VALOR: R$ 2.342,21
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070724
AUTENTICACAO SISBB: 2.17A.8D4.0E7.804.874

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4872	JOSÉ CABRAL DE SÁ CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,52	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	74,43	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	8,63		211,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,02
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.718,95	376,74
Valor Líquido ⇨	2.342,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,95	2.452,95	2.452,95	196,23	2.317,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4872	JOSÉ CABRAL DE SÁ CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.158,52	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	74,43	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	8,63		211,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,02
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.718,95	376,74
Valor Líquido ⇨	2.342,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,95	2.452,95	2.452,95	196,23	2.317,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0100-7 - SUZANO-CENTRO
CONTA: 431.144-2

FAVORECIDO: JOSE RICARDO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 298.214.898-69
VALOR: R$ 2.241,12
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070725
AUTENTICACAO SISBB: A.040.95A.F25.DBA.5DE

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4873	JOSÉ RICARDO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4873	JOSÉ RICARDO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4820-8 - PA SP SHOP METRO TATUAPE
CONTA: 15.892-3

FAVORECIDO: JULIANA AVELHANEDA LANSONI
CPF/CNPJ: 424.508.218-64
VALOR: R$ 2.361,38
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070726
AUTENTICACAO SISBB: F.F33.647.C22.0C1.835

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4874	JULIANA AVELHANEDA LANSONI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
998	I.N.S.S.	8,84		231,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.614,18	252,80
Valor Líquido ⇨	2.361,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.614,18	2.614,18	209,13	2.193,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4874	JULIANA AVELHANEDA LANSONI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
998	I.N.S.S.	8,84		231,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.614,18	252,80
Valor Líquido ⇨	2.361,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.614,18	2.614,18	209,13	2.193,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0113-9 - S.MIGUEL PTA-USP
CONTA: 144.441-7

FAVORECIDO: JULIANA SANTOS ANTONIO
CPF/CNPJ: 442.162.558-25
VALOR: R$ 2.539,69
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070727
AUTENTICACAO SISBB: 6.B4E.0DE.1E8.8CC.47F

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4895	JULIANA SANTOS ANTONIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4895	JULIANA SANTOS ANTONIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0678-5 - JD.ARICANDUVA
CONTA: 1.043.474-0

FAVORECIDO: KELLY JEANE FELEX GUERRERO
CPF/CNPJ: 264.296.158-39
VALOR: R$ 2.672,59
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070728
AUTENTICACAO SISBB: 0.853.5BD.490.00B.45B

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4901	KELLY JEANE FELEX GUERRERO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	405,97	
998	I.N.S.S.	9,11		260,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,81
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.124,82	452,23
Valor Líquido ⇨	2.672,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.858,82	2.858,82	228,70	2.674,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4901	KELLY JEANE FELEX GUERRERO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	405,97	
998	I.N.S.S.	9,11		260,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,81
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.124,82	452,23
Valor Líquido ⇨	2.672,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.858,82	2.858,82	228,70	2.674,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7379-2 - POA/AV.26 DE MARCO
CONTA: 22.203-2

FAVORECIDO: LAIS RIBEIRO COSTA DE QUEIROGA SILV
CPF/CNPJ: 343.140.308-52
VALOR: R$ 3.509,47
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070729
AUTENTICACAO SISBB: 5.E8F.FB6.329.9CC.A1E

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4867	LAIS RIBEIRO COSTA DE QUEIROGA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17	
150	HORAS EXTRAS	11,00	280,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
998	I.N.S.S.	10,34		420,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.064,81	555,34
Valor Líquido ⇨	3.509,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.064,81	4.064,81	325,18	3.265,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4867	LAIS RIBEIRO COSTA DE QUEIROGA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,17	
150	HORAS EXTRAS	11,00	280,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
998	I.N.S.S.	10,34		420,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.064,81	555,34
Valor Líquido ⇨	3.509,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.064,81	4.064,81	325,18	3.265,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1742-6 - JACANA-URB.SP
CONTA: 53.056-5

FAVORECIDO: LEISA MORAIS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 023.244.975-90
VALOR: R$ 2.241,12
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070730
AUTENTICACAO SISBB: C.A7E.FFA.4B9.552.1CA

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4830	LEISA MORAIS DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 08/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4830	LEISA MORAIS DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 08/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3498-3 - JARDIM ODETE SP
CONTA: 22.991-7

FAVORECIDO: LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 276.021.268-82
VALOR: R$ 2.705,06
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070731
AUTENTICACAO SISBB: 5.902.B11.8C7.EB1.D4D

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4905	LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,28		281,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.036,39	331,33
Valor Líquido ⇨		2.705,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	3.036,39	3.036,39	242,91	2.565,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4905	LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	161,33	161,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,28		281,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.036,39	331,33
Valor Líquido ⇨		2.705,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	3.036,39	3.036,39	242,91	2.565,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0113-9 - S.MIGUEL PTA-USP
CONTA: 139.725-7

FAVORECIDO: LWYANE BRINER PRATTES
CPF/CNPJ: 434.343.448-61
VALOR: R$ 2.702,17
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070732
AUTENTICACAO SISBB: E.1BA.705.E06.C6F.CD1

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4838	LWYANE BRINE PRATTES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	378,00	378,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	341,02	
998	I.N.S.S.	9,04		252,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,08
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.171,87	469,70
Valor Líquido ⇨	2.702,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.793,87	2.793,87	223,50	2.919,22	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4838	LWYANE BRINE PRATTES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	378,00	378,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	341,02	
998	I.N.S.S.	9,04		252,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,08
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.171,87	469,70
Valor Líquido ⇨	2.702,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.793,87	2.793,87	223,50	2.919,22	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0660-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS
CONTA: 1.054.230-5

FAVORECIDO: MAYARA SANCHES DOS ANJOS
CPF/CNPJ: 396.694.948-26
VALOR: R$ 2.241,12
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070733
AUTENTICACAO SISBB: 9.331.476.13E.F66.B87

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4877	MAYARA SNACHES DOS ANJOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4877	MAYARA SNACHES DOS ANJOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3207-7 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.085.148-5

FAVORECIDO: NATANE PRADO DE MORAIS
CPF/CNPJ: 407.725.318-70
VALOR: R$ 2.215,84
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070734
AUTENTICACAO SISBB: 1.0A0.355.E9E.447.851

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4966	NATANE PRADO DE MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4966	NATANE PRADO DE MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.089.427-8

FAVORECIDO: NAYARA APARECIDA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 426.163.268-33
VALOR: R$ 3.098,00
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070735
AUTENTICACAO SISBB: A.502.5BE.BC8.AB9.E4F

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4864	NAYARA APARECIDA DA SILVA SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	481,73
Valor Líquido ⇨	3.098,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4864	NAYARA APARECIDA DA SILVA SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	481,73
Valor Líquido ⇨	3.098,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2677-8 - NAP. BARROS-HOSP. USP
CONTA: 105.224-1

FAVORECIDO: ROGERIO DA SILVA MORAIS
CPF/CNPJ: 116.834.398-48
VALOR: R$ 2.539,69
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070737
AUTENTICACAO SISBB: D.432.455.D49.29B.ED8

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4897	ROGERIO DA SILVA MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4897	ROGERIO DA SILVA MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.063.926-8

FAVORECIDO: ROSANGELA JOSE DE MORAES
CPF/CNPJ: 259.318.888-02
VALOR: R$ 2.576,04
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070738
AUTENTICACAO SISBB: D.3AE.803.DB0.09F.995

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4898	ROSANGELA JOSE DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	442,51	
998	I.N.S.S.	9,15		264,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.895,36	319,32
Valor Líquido ⇨	2.576,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.895,36	2.895,36	231,62	2.630,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4898	ROSANGELA JOSE DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	442,51	
998	I.N.S.S.	9,15		264,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.895,36	319,32
Valor Líquido ⇨	2.576,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.895,36	2.895,36	231,62	2.630,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0660-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS
CONTA: 1.041.853-4

FAVORECIDO: SILVANA GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 091.615.738-50
VALOR: R$ 3.662,28
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070739
AUTENTICACAO SISBB: D.7EF.A51.86F.941.074

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4888	SILVANA GOMES DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	733,03	
998	I.N.S.S.	10,55		455,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		195,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.312,76	650,48
Valor Líquido ⇨	3.662,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.312,76	4.312,76	345,02	3.668,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4888	SILVANA GOMES DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	733,03	
998	I.N.S.S.	10,55		455,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		195,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.312,76	650,48
Valor Líquido ⇨	3.662,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.312,76	4.312,76	345,02	3.668,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3196-8 - PA AV ANGELICA-SP-SP
CONTA: 1.085.811-5

FAVORECIDO: TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS
CPF/CNPJ: 404.310.138-45
VALOR: R$ 2.215,84
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070740
AUTENTICACAO SISBB: C.91F.2F4.3B8.603.54B

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4835	TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4835	TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2770-7 - PARQUE UNIVERSITARIO M. CRUZES
CONTA: 38.783-5

FAVORECIDO: THIELLE BATISTA NOVAES
CPF/CNPJ: 359.882.418-16
VALOR: R$ 2.215,84
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070741
AUTENTICACAO SISBB: 2.580.3C6.581.586.AA7

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4882	THIELLE BATISTA NOVAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4882	THIELLE BATISTA NOVAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1261-0 - ITAQUAQUECETUBA-CTO
CONTA: 285.099-0

FAVORECIDO: WENDEL CAMILO FELIPPELLI
CPF/CNPJ: 359.761.458-25
VALOR: R$ 3.711,23
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070742
AUTENTICACAO SISBB: 0.1F3.D52.DC3.566.602

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4818	WENDEL CAMILO FELIPPELLI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.659,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
201	ADICIONAL DE SUPERVISAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,60		464,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		204,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.379,73	668,50
Valor Líquido ⇨	3.711,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.659,73	4.379,73	4.379,73	350,37	3.725,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4818	WENDEL CAMILO FELIPPELLI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.659,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
201	ADICIONAL DE SUPERVISAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,60		464,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		204,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.379,73	668,50
Valor Líquido ⇨	3.711,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.659,73	4.379,73	4.379,73	350,37	3.725,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.576.025-0

FAVORECIDO: ADRIA PATRICIA BLEFARI
CPF/CNPJ: 276.524.938-54
VALOR: R$ 3.283,29
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070743
AUTENTICACAO SISBB: 8.0ED.3B1.4A5.3C9.D2D

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4824	ADRIA PATRICIA BLEFARI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,80	
150	HORAS EXTRAS	9,00	219,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,12		387,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.833,20	549,91
Valor Líquido ⇨	3.283,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.833,20	3.833,20	306,65	3.445,28	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4824	ADRIA PATRICIA BLEFARI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,80	
150	HORAS EXTRAS	9,00	219,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,12		387,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.833,20	549,91
Valor Líquido ⇨	3.283,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.833,20	3.833,20	306,65	3.445,28	15,00

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0660-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS
CONTA: 1.013.425-2

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE SOUZA NARCIZO
CPF/CNPJ: 169.204.338-26
VALOR: R$ 3.324,44
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070744
AUTENTICACAO SISBB: 4.F61.972.F7A.97E.D84

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4862	ANA LÚCIA DE SOUZA NARCIZO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,30	
150	HORAS EXTRAS	11,00	268,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,18		395,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.889,51	565,07
Valor Líquido ⇨	3.324,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.889,51	3.889,51	311,16	3.493,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4862	ANA LÚCIA DE SOUZA NARCIZO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,30	
150	HORAS EXTRAS	11,00	268,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,18		395,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.889,51	565,07
Valor Líquido ⇨	3.324,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.889,51	3.889,51	311,16	3.493,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3181-X - P.ISABEL BRAGANCA-U.M.CRUZES
CONTA: 23.369-2

FAVORECIDO: CLEIDE ESMERALDA ARAUJO
CPF/CNPJ: 169.101.358-73
VALOR: R$ 2.568,13
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070745
AUTENTICACAO SISBB: 5.DC5.0C6.DA5.5F4.CA3

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4893	CLEIDE ESMERALDA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	282,57
Valor Líquido ⇨	2.568,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.212,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4893	CLEIDE ESMERALDA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	282,57
Valor Líquido ⇨	2.568,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.212,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0344-1 - SANTO ANDRE
CONTA: 111.264-2

FAVORECIDO: KENNER PHILLIP CHRISTINO DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 394.098.148-63
VALOR: R$ 1.220,83
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070746
AUTENTICACAO SISBB: 3.06B.665.6B3.CC3.E27

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5027	KENNER PHILLIP CHRISTINO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	73,33	744,28	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	375,20	375,20	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	134,00	134,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33	
998	I.N.S.S.	7,50		61,32
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		44,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.326,81	105,98
Valor Líquido ⇨	1.220,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	817,61	817,61	65,40	1.265,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5027	KENNER PHILLIP CHRISTINO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	73,33	744,28	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	375,20	375,20	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	134,00	134,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33	
998	I.N.S.S.	7,50		61,32
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		44,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.326,81	105,98
Valor Líquido ⇨	1.220,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	817,61	817,61	65,40	1.265,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3425-8 - GUARULHOS-CENTRO
CONTA: 2.006.950-8

FAVORECIDO: VANDERLY SUDRE DE FREITAS
CPF/CNPJ: 157.242.168-17
VALOR: R$ 3.801,63
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070747
AUTENTICACAO SISBB: 9.4B1.C87.7B8.4BD.0DD

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4847	VANDERLY SUDRE DE FREITAS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,68	
150	HORAS EXTRAS	11,10	270,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	684,16	
998	I.N.S.S.	10,75		491,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.576,49	774,86
Valor Líquido ⇨	3.801,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.576,49	4.576,49	366,11	4.084,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4847	VANDERLY SUDRE DE FREITAS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,68	
150	HORAS EXTRAS	11,10	270,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	684,16	
998	I.N.S.S.	10,75		491,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.576,49	774,86
Valor Líquido ⇨	3.801,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.576,49	4.576,49	366,11	4.084,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4371-0 - SP-AV.INDIANOPOLIS
CONTA: 13.003.051-0

FAVORECIDO: AURORA PAPER PRODUTOS DESCARTAVEIS
CPF/CNPJ: 34.485.798/0001-20
VALOR: R$ 11.695,00
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070748
AUTENTICACAO SISBB: F.151.E9E.9FC.3AC.FDD

RS Ferraz

RECEBEMOS DE Aurora Paper Produtos Descartaveis Eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 11.695,00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - Av Jose Ariano Rodrigues, 303 Jardim Ariano Lins-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.076
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Aurora Paper Produtos Descartaveis Eireli
Rod Indio Tibirica, 14980
Palmeiras de Sao Paulo - 08630-000
Suzano - SP Fone/Fax: 1147439182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.076
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0734 4857 9800 0120 5500 0000 0000 7610 4659 9786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda consumidor final	**135210760507008 - 06/07/2021 18:54:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
672435090110			**34.485.798/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	**45.349.461/0001-02**	**06/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av Jose Ariano Rodrigues, 303	**Jardim Ariano**	**16400-400**	**06/07/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Lins	**SP**			**18:53:01**

PAGAMENTO

Forma	Outros
Valor	R$ 11.695,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.695,00

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	3.678,08	0,00	11.695,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
007-0001	AVENTAL DE TNT LAMINADO G30	62101000	0102	5122	UN	2.500,0000	4,0600	10.150,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
006-0003	AVENTAL DE TNT G18	62101000	0102	5122	UN	500,0000	2,1900	1.095,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
120421	MASCARA PFF2	63079010	0102	5122	CX	300,0000	1,5000	450,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos tributos: Federal: R$ 1.572,98 | Estadual: R$ 2.105,10 | Municipal: R$ 0,00. Fonte: IBPT/empresometro.com.br/21.1.I	07/07/21 RS Ferraz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO
CONTA: 2.007.296-8

FAVORECIDO: BRUNA BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 460.917.018-35
VALOR: R$ 2.215,84
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070749
AUTENTICACAO SISBB: D.266.42C.481.727.330

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4834	BRUNA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4834	BRUNA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO ***

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7428-4 - SUZANO/CENTRO
CONTA: 43.254-1

FAVORECIDO: NATANNY JULIE MONTEIRO ORMOND DE SO
CPF/CNPJ: 427.683.568-24
VALOR: R$ 3.135,52
DEBITO EM: 07/07/2021

==========

DOCUMENTO: 070750
AUTENTICACAO SISBB: 1.5C3.200.EB9.292.53E

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5005	NATANNY JULIE MONTEIRO ORMONOD DE SOUZ/	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		23/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	51,33	51,33	
998	I.N.S.S.	9,90		359,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		135,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.631,06	495,54
Valor Líquido ⇨	3.135,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.631,06	3.631,06	290,48	3.271,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5005	NATANNY JULIE MONTEIRO ORMONOD DE SOUZ/	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		23/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	51,33	51,33	
998	I.N.S.S.	9,90		359,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		135,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.631,06	495,54
Valor Líquido ⇨	3.135,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.631,06	3.631,06	290,48	3.271,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0660-2 - FERRAZ DE VASCONCELOS
CONTA: 153.791-6

FAVORECIDO: RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 470.718.878-88
VALOR: R$ 2.215,84
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070751
AUTENTICACAO SISBB: 0.906.230.946.65F.8D0

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4879	RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4879	RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 320.115-5

FAVORECIDO: TALITHA APARECIDA MARIANO DOS SANTO
CPF/CNPJ: 325.870.788-06
VALOR: R$ 2.951,95
DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070752
AUTENTICACAO SISBB: 1.2C5.C96.371.0A8.67E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4857	TALITHA APARECIDA MARIANO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	420,00	420,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	168,67	168,67	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	284,18	
998	I.N.S.S.	9,16		266,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,71
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.445,70	493,75
Valor Líquido ⇨	2.951,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.905,70	2.905,70	232,45	2.990,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4857	TALITHA APARECIDA MARIANO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	420,00	420,00	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	168,67	168,67	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	284,18	
998	I.N.S.S.	9,16		266,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,71
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.445,70	493,75
Valor Líquido ⇨	2.951,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.905,70	2.905,70	232,45	2.990,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2770-7 - PARQUE UNIVERSITARIO M. CRUZES
CONTA: 42.986-4

FAVORECIDO: BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 366.370.698-25
VALOR: R$ 2.802,17
DEBITO EM: 07/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070753
AUTENTICACAO SISBB: B.A97.268.637.E99.7AF

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4899	BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	405,00	405,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	389,73	
998	I.N.S.S.	9,09		258,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,94
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.247,58	445,41
Valor Líquido ⇨	2.802,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.842,58	2.842,58	227,40	2.609,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4899	BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	405,00	405,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	389,73	
998	I.N.S.S.	9,09		258,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,94
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.247,58	445,41
Valor Líquido ⇨	2.802,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.842,58	2.842,58	227,40	2.609,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:41
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.018.000.087.096
VALOR TOTAL 3.532,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELA RIBEIRO ALMEIDA
AGENCIA: 0018-3 CONTA: 87.096-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO C.942.59A.408.22D.D4E

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4846	GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,88	
998	I.N.S.S.	10,40		430,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.135,61	602,82

BANCO DO BRASIL 0018 1
conta corrente: 87096-0 Agência: 0018 - 3

Valor Líquido ⇨ 3.532,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.135,61	4.135,61	330,84	3.515,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4846	GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,88	
998	I.N.S.S.	10,40		430,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.135,61	602,82

BANCO DO BRASIL 0018 1
conta corrente: 87096-0 Agência: 0018 - 3

Valor Líquido ⇨ 3.532,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.135,61	4.135,61	330,84	3.515,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:20:38
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.294.000.047.754
VALOR TOTAL	2.508,19

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALESSANDRA LUCIANE SILVA
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 47.754-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	F.272.2E4.DBF.2C4.B5A

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4848	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	487,17	
998	I.N.S.S.	10,24		284,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,73
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.940,02	431,83
Valor Líquido ⇨	2.508,19

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 47754-0 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.029,50	2.940,02	235,20	2.087,12	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4848	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	487,17	
998	I.N.S.S.	10,24		284,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,73
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.940,02	431,83
Valor Líquido ⇨	2.508,19

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 47754-0 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.029,50	2.940,02	235,20	2.087,12	7,50

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:41
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.294.000.106.045
VALOR TOTAL 3.206,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO ALVES DE GOIS
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 106.045-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO A.B29.496.FC6.44D.D5E

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4886	FERNANDO ALVES GOIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	384,84	
998	I.N.S.S.	10,25		406,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,50
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		201,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.964,57	758,39
Valor Líquido ⇨	3.206,18

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 106045-7 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.964,57	3.964,57	317,16	3.368,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4886	FERNANDO ALVES GOIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	384,84	
998	I.N.S.S.	10,25		406,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,50
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		201,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.964,57	758,39
Valor Líquido ⇨	3.206,18

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 106045-7 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.964,57	3.964,57	317,16	3.368,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.294.000.106.115
VALOR TOTAL 2.468,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXSANDRO CORREIA MORAES
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 106.115-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 9.098.4D0.179.EA0.439

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4839	ALEXSANDRO CORREIA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.860,71	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	372,14	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	270,00	270,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	168,67	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67	
998	I.N.S.S.	8,85		231,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,67
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.891,52	422,61

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 106115-1 Agência: 0294 - 1

Valor Líquido ⇨ 2.468,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.621,52	2.621,52	209,72	2.659,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4839	ALEXSANDRO CORREIA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.860,71	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	372,14	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	270,00	270,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
216	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	168,67	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67	
998	I.N.S.S.	8,85		231,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,67
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.891,52	422,61

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 106115-1 Agência: 0294 - 1

Valor Líquido ⇨ 2.468,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.621,52	2.621,52	209,72	2.659,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.301.000.112.555
VALOR TOTAL 2.241,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ERIKA S SILVA SANTOS
AGENCIA: 0301-8 CONTA: 112.555-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO E.C05.824.0CF.E9A.843

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4826	ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta corrente: 112555-9 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4826	ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	211,73
Valor Líquido ⇨	2.241,12

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta corrente: 112555-9 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:21
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.718.000.091.120
VALOR TOTAL	2.600,18

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAELSON CARVALHO OLIVEIRA
AGENCIA: 0718-8 CONTA: 91.120-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	1.B20.2F3.C9F.EA4.28E

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4851	JAELSON CARVALHO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,16		266,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.907,54	307,36
Valor Líquido ⇨	2.600,18

BANCO DO BRASIL 0718 1
conta corrente: 91120-8 Agência: 0718 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.907,54	2.907,54	232,60	2.451,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4851	JAELSON CARVALHO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,16		266,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.907,54	307,36
Valor Líquido ⇨	2.600,18

BANCO DO BRASIL 0718 1
conta corrente: 91120-8 Agência: 0718 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.907,54	2.907,54	232,60	2.451,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.932.000.903.609
VALOR TOTAL 3.564,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAINA A FERREIRA SANTOS
AGENCIA: 0932-6 CONTA: 903.609-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517
==========
NR.AUTENTICACAO B.BAC.BDF.E49.387.7DC

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4889	TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64	
998	I.N.S.S.	10,44		436,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,37	614,33
Valor Líquido ⇨	3.564,04

BANCO 001 / AGENCIA 0932 1
conta corrente: 903609-1 Agência: 0932 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.178,37	4.178,37	334,26	3.552,53	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

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

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4889	TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64	
998	I.N.S.S.	10,44		436,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,37	614,33
Valor Líquido ⇨	3.564,04

BANCO 001 / AGENCIA 0932 1
conta corrente: 903609-1 Agência: 0932 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.178,37	4.178,37	334,26	3.552,53	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:00:18
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 171.476.510.036.866
VALOR TOTAL 3.098,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALESY H WOLLENWEBER
AGENCIA: 1476-1 CONTA: 510.036.866-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 6.02E.BC6.2C8.ACD.D66

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4863	ALESY HUMPHREYS WOLLENWEBER	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.247,74	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	111,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	481,73
Valor Líquido ⇨	3.098,00

BANCO DO BRASIL 1476 1
conta corrente: 36866-0 Agência: 1476 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4863	ALESY HUMPHREYS WOLLENWEBER	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.247,74	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	111,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	481,73
Valor Líquido ⇨	3.098,00

BANCO DO BRASIL 1476 1
conta corrente: 36866-0 Agência: 1476 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:00:18
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.882.000.192.854
VALOR TOTAL 2.602,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TATIANA A P FERREIRA
AGENCIA: 6882-9 CONTA: 192.854-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 3.0EF.ED0.226.016.534

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4855	TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	272,88
Valor Líquido ⇨	2.602,18

BANCO DO BRASIL 6882 1
conta corrente: 192854-6 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.043,90	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4855	TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	272,88
Valor Líquido ⇨	2.602,18

BANCO DO BRASIL 6882 1
conta corrente: 192854-6 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.043,90	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.645.000.021.961
VALOR TOTAL 2.081,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELLY O B NOVO
AGENCIA: 1645-4 CONTA: 21.961-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 9.07D.407.028.256.DD5

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4871	DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NOVO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	370,98
Valor Líquido ⇨	2.081,87

BANCO DO BRASIL 1645 1
conta corrente: 21961-4 Agência: 1645 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4871	DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NOVO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	370,98
Valor Líquido ⇨	2.081,87

BANCO DO BRASIL 1645 1
conta corrente: 21961-4 Agência: 1645 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.819.000.057.944
VALOR TOTAL 3.621,77

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISABETE A S B ALMEIDA
AGENCIA: 1819-8 CONTA: 57.944-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 9.C08.49C.F70.D49.AE4

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4842	ELISABETE APARECIDA SILVA BERNARDO DE ¿	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	726,92	
998	I.N.S.S.	10,55		454,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.306,65	684,88
Valor Líquido ⇨	3.621,77

BANCO DO BRASIL 1819 1
conta corrente: 57944-0 Agência: 1819 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.306,65	4.306,65	344,53	3.852,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4842	ELISABETE APARECIDA SILVA BERNARDO DE ¿	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	726,92	
998	I.N.S.S.	10,55		454,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.306,65	684,88
Valor Líquido ⇨	3.621,77

BANCO DO BRASIL 1819 1
conta corrente: 57944-0 Agência: 1819 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.306,65	4.306,65	344,53	3.852,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 552.098.000.020.251
VALOR TOTAL 2.230,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANA DOS SANTOS ARAUJO
AGENCIA: 2098-2 CONTA: 20.251-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 9.EEA.C49.CF0.583.D65

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4881	SILVANA DOS SANTOS ARAÚJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	222,79
Valor Líquido ⇨	2.230,06

BANCO DO BRASIL 2098 1
conta corrente: 20251-7 Agência: 2098 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.051,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4881	SILVANA DOS SANTOS ARAÚJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	222,79
Valor Líquido ⇨	2.230,06

BANCO DO BRASIL 2098 1
conta corrente: 20251-7 Agência: 2098 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.051,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:41
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	552.466.000.038.715
VALOR TOTAL	2.624,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEOCASTA C MOURA
AGENCIA: 2466-X CONTA: 38.715-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	5.924.173.429.308.FF4

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4894	GEOCASTA DA COSTA MOURA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,00	466,87	
998	I.N.S.S.	9,17		267,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.919,72	295,41
Valor Líquido ⇨	2.624,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 38715-0 Agência: 2466 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.919,72	2.919,72	233,57	2.272,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4894	GEOCASTA DA COSTA MOURA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,00	466,87	
998	I.N.S.S.	9,17		267,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.919,72	295,41
Valor Líquido ⇨	2.624,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 38715-0 Agência: 2466 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.919,72	2.919,72	233,57	2.272,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:59:24
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.568.000.033.851
VALOR TOTAL	2.589,26

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAPHAEL DE ANDRADE SOARES
AGENCIA: 3568-8 CONTA: 33.851-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	8.AC5.908.E4F.3E0.338

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4969	RAPHAEL DE ANDRADE SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,00	458,75	
998	I.N.S.S.	9,16		266,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.911,60	322,34
Valor Líquido ⇨	2.589,26

BANCO DO BRASIL 3568 1
conta corrente: 33851-6 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.911,60	2.911,60	232,92	2.644,82	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4969	RAPHAEL DE ANDRADE SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,00	458,75	
998	I.N.S.S.	9,16		266,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.911,60	322,34
Valor Líquido ⇨	2.589,26

BANCO DO BRASIL 3568 1
conta corrente: 33851-6 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.911,60	2.911,60	232,92	2.644,82	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 554.087.000.019.931
VALOR TOTAL 3.777,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA OLIVEIRA SPINOSA
AGENCIA: 4087-8 CONTA: 19.931-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO A.729.A3E.DC8.3E1.648

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4887	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
221	AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	616,97	
998	I.N.S.S.	10,46		438,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		180,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.396,70	619,26
Valor Líquido ⇨	3.777,44

BANCO DO BRASIL 4087 1
conta corrente: 19931-1 Agência: 4087 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.196,70	4.196,70	335,73	3.568,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4887	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
221	AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	616,97	
998	I.N.S.S.	10,46		438,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		180,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.396,70	619,26
Valor Líquido ⇨	3.777,44

BANCO DO BRASIL 4087 1
conta corrente: 19931-1 Agência: 4087 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.196,70	4.196,70	335,73	3.568,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 554.299.000.035.166
VALOR TOTAL 3.898,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA ALVES LELES
AGENCIA: 4299-4 CONTA: 35.166-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 7.1C9.346.10E.958.43C

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4884	DEBORA ALVES DE LELES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64	
998	I.N.S.S.	7,50		76,33
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,37	279,96
Valor Líquido ⇨	3.898,41

BANCO DO BRASIL 4299 1
conta corrente: 35166-0 Agência: 4299 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	545,26	4.178,37	334,26	3.722,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4884	DEBORA ALVES DE LELES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64	
998	I.N.S.S.	7,50		76,33
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,37	279,96
Valor Líquido ⇨	3.898,41

BANCO DO BRASIL 4299 1
conta corrente: 35166-0 Agência: 4299 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	545,26	4.178,37	334,26	3.722,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 174.311.510.021.019
VALOR TOTAL 2.614,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINE T O JESUS
AGENCIA: 4311-7 CONTA: 510.021.019-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 0.AE9.A5B.34B.969.69F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4892	CAROLINE CECIBERT TEMUDO OLIVEIRA DE JI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,16		266,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.907,54	293,15
Valor Líquido ⇨	2.614,39

BANCO DO BRASIL 4311 1
conta corrente: 21019-6 Agência: 4311 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.907,54	2.907,54	232,60	2.262,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4892	CAROLINE CECIBERT TEMUDO OLIVEIRA DE JI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,16		266,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.907,54	293,15
Valor Líquido ⇨	2.614,39

BANCO DO BRASIL 4311 1
conta corrente: 21019-6 Agência: 4311 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.907,54	2.907,54	232,60	2.262,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:21
306203062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.535.000.040.177
VALOR TOTAL 2.107,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATIA CILENE VALEZINI
AGENCIA: 6535-8 CONTA: 40.177-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 2.C63.FD3.DDB.782.947

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4829	KÁTIA CILENE VALEZINI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	345,70
Valor Líquido ⇨	2.107,15

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 40177-3 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.672,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4829	KÁTIA CILENE VALEZINI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	345,70
Valor Líquido ⇨	2.107,15

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 40177-3 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.672,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.535.000.042.018
VALOR TOTAL 2.322,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORLANJA M SANTOS
AGENCIA: 6535-8 CONTA: 42.018-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 3.523.67A.AD0.9F7.FEC

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4831	ORLANJA MARIA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	260,00	260,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,78
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.712,85	390,48
Valor Líquido ⇨	2.322,37

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 42018-2 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.501,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4831	ORLANJA MARIA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
205	REEMB DE VALE TRANSPORTE	260,00	260,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,78
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.712,85	390,48
Valor Líquido ⇨	2.322,37

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 42018-2 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.501,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.535.000.042.242
VALOR TOTAL 3.761,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGNA MACHADO SILVA
AGENCIA: 6535-8 CONTA: 42.242-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 0.F85.534.B28.428.977

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4845	MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
221	AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,88	
998	I.N.S.S.	10,40		430,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.335,61	574,39
Valor Líquido ⇨	3.761,22

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 42242-8 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.135,61	4.135,61	330,84	3.326,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4845	MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
221	AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,88	
998	I.N.S.S.	10,40		430,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.335,61	574,39
Valor Líquido ⇨	3.761,22

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 42242-8 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.135,61	4.135,61	330,84	3.326,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.535.000.251.189
VALOR TOTAL 2.107,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ERCILIA LUIZA AUGUSTO
AGENCIA: 6535-8 CONTA: 251.189-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO F.8C7.CCB.855.FA9.6CB

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4825	ERCÍLIA OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.452,85	345,70
BANCO DO BRASIL 6535 1 conta corrente: 251189-4 Agência: 6535 - 8	Valor Líquido ⇨	2.107,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4825	ERCÍLIA OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.452,85	345,70
BANCO DO BRASIL 6535 1 conta corrente: 251189-4 Agência: 6535 - 8	Valor Líquido ⇨	2.107,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	1.861,94	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:59:23
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.708.000.013.235
VALOR TOTAL	2.553,91

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONCIO COSTA JUNIOR
AGENCIA: 6708-3 CONTA: 13.235-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	B.108.5D6.B68.BAB.795

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4896	LEONCIO COSTA JUNIOR	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	296,79
Valor Líquido ⇨	2.553,91

BANCO DO BRASIL 6708 1
conta corrente: 13235-7 Agência: 6708 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.401,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4896	LEONCIO COSTA JUNIOR	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	296,79
Valor Líquido ⇨	2.553,91

BANCO DO BRASIL 6708 1
conta corrente: 13235-7 Agência: 6708 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.401,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.708.000.034.890
VALOR TOTAL 3.098,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENATA C COSTA SANTANA
AGENCIA: 6708-3 CONTA: 34.890-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 9.250.3DB.99D.D71.383

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 09019
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4822	RENATA CORDEIRO DA COSTA SANTANA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.579,73	481,73
BANCO DO BRASIL 6708 1 conta corrente: 34890-2 Agência: 6708 - 3	Valor Líquido ⇨	3.098,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4822	RENATA CORDEIRO DA COSTA SANTANA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.579,73	481,73
BANCO DO BRASIL 6708 1 conta corrente: 34890-2 Agência: 6708 - 3	Valor Líquido ⇨	3.098,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:21
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.710.000.031.080
VALOR TOTAL 2.852,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA PEREIRA SILVA
AGENCIA: 6710-5 CONTA: 31.080-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 5.1D2.DE9.5C6.1ED.14A

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4904	JULIANA PEREIRA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,69	
150	HORAS EXTRAS	11,15	186,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,35		292,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,69
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.388,70	535,77
Valor Líquido ⇨	2.852,93

BANCO DO BRASIL 6710 1
conta corrente: 31080-8 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	3.122,70	3.122,70	249,81	3.096,59	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4904	JULIANA PEREIRA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
204	MÊS VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,69	
150	HORAS EXTRAS	11,15	186,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	454,69	
998	I.N.S.S.	9,35		292,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,69
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		133,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.388,70	535,77
Valor Líquido ⇨	2.852,93

BANCO DO BRASIL 6710 1
conta corrente: 31080-8 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	3.122,70	3.122,70	249,81	3.096,59	15,00

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.834.000.014.745
VALOR TOTAL 2.215,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAEL O CONCEICAO
AGENCIA: 6834-9 CONTA: 14.745-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 1.DBD.DCF.8F5.8F7.43D

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4837	RAFAEL MESSIAS OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.452,85	237,01
BANCO DO BRASIL 6834 1 conta corrente: 14745-1 Agência: 6834 - 9	Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4837	RAFAEL MESSIAS OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.452,85	237,01
BANCO DO BRASIL 6834 1 conta corrente: 14745-1 Agência: 6834 - 9	Valor Líquido ⇨	2.215,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:41
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.882.000.001.894
VALOR TOTAL	3.552,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA DE JESUS GOMES
AGENCIA: 6882-9 CONTA: 1.894-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	6.294.F93.5CF.622.4B2

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4823	FERNANDA DE JESUS GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	543,67	
998	I.N.S.S.	10,39		428,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.123,40	571,10
Valor Líquido ⇨	3.552,30

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 1894-5 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.123,40	4.123,40	329,87	3.315,67	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4823	FERNANDA DE JESUS GOMES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	543,67	
998	I.N.S.S.	10,39		428,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.123,40	571,10
Valor Líquido ⇨	3.552,30

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 1894-5 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.123,40	4.123,40	329,87	3.315,67	15,00

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:23
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.555.000.045.368
VALOR TOTAL 3.098,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TATIANA BORGES
AGENCIA: 1555-5 CONTA: 45.368-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B53.26A.AD6.0F0.66C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4865	TATIANA BORGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	481,73
Valor Líquido ⇨	3.098,00

BANCO DO BRASIL 1555 1
conta corrente: 45368-4 Agência: 1555 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Folha Mensal
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4865	TATIANA BORGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	481,73
Valor Líquido ⇨	3.098,00

BANCO DO BRASIL 1555 1
conta corrente: 45368-4 Agência: 1555 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.227,29	15,00

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.939.000.059.416
VALOR TOTAL 2.215,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTO ALEXANDRE MACEDO
AGENCIA: 6939-6 CONTA: 59.416-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 7.9AF.130.A9F.DED.8DD

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4880	ROBERTO ALEXANDRE DE MACEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,45	236,94
Valor Líquido ⇨	2.215,51

BANCO DO BRASIL 6939 1
conta corrente: 59416-4 Agência: 6939 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,45	2.452,45	2.452,45	196,19	2.240,77	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4880	ROBERTO ALEXANDRE DE MACEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,45	236,94
Valor Líquido ⇨	2.215,51

BANCO DO BRASIL 6939 1
conta corrente: 59416-4 Agência: 6939 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,45	2.452,45	2.452,45	196,19	2.240,77	7,50

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.959.000.007.123
VALOR TOTAL	2.573,74

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIA APARECIDA DE SOUZA
AGENCIA: 6959-0 CONTA: 7.123-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	3.C94.CC0.7AA.970.4B1

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4967	SILVIA APARECIDA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	301,32

BANCO DO BRASIL 6959 1
conta corrente: 7123-4 Agência: 6959 - 0

Valor Líquido ⇨ 2.573,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.423,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4967	SILVIA APARECIDA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	301,32

BANCO DO BRASIL 6959 1
conta corrente: 7123-4 Agência: 6959 - 0

Valor Líquido ⇨ 2.573,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.423,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:22
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	557.021.000.048.246
VALOR TOTAL	2.559,52

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA NARCISO DUQUE
AGENCIA: 7021-1 CONTA: 48.246-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	7.778.49A.6B3.CDC.66C

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4853	SARA NARCISO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	315,54
Valor Líquido ⇨	2.559,52

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 48246-3 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.612,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4853	SARA NARCISO DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	315,54
Valor Líquido ⇨	2.559,52

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 48246-3 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.612,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria do Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:41
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 557.021.000.048.950
VALOR TOTAL 3.564,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO MEDRADO SANTOS
AGENCIA: 7021-1 CONTA: 48.950-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 4.684.CF8.592.C64.63B

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4885	FRANCISCO MEDRADO DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146,67	2.239,82	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	1.119,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64	
998	I.N.S.S.	10,44		436,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,37	614,33
Valor Líquido ⇨	3.564,04

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 48950-6 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.178,37	4.178,37	334,26	3.552,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4885	FRANCISCO MEDRADO DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146,67	2.239,82	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	1.119,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,33	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	598,64	
998	I.N.S.S.	10,44		436,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,37	614,33
Valor Líquido ⇨	3.564,04

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 48950-6 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	4.178,37	4.178,37	334,26	3.552,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:58:40
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 557.021.000.049.102
VALOR TOTAL 3.126,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDISON DE MARTINO
AGENCIA: 7021-1 CONTA: 49.102-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 8.11A.A61.E85.237.2E2

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4819	EDISON DE MARTINO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	453,30
Valor Líquido ⇨	3.126,43

BANCO DO BRASIL 2062 1
conta corrente: 49102-0 Agência: 2062 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.037,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4819	EDISON DE MARTINO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.359,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,85		352,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,73	453,30
Valor Líquido ⇨	3.126,43

BANCO DO BRASIL 2062 1
conta corrente: 49102-0 Agência: 2062 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	3.579,73	3.579,73	286,37	3.037,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:23
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	557.021.000.049.114
VALOR TOTAL	2.215,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THAINA TORQUATO MUNIZ
AGENCIA: 7021-1 CONTA: 49.114-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	F.E72.5A6.89D.001.60B

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4876	THAINA TORQUATO MUNIZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 49114-4 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4876	THAINA TORQUATO MUNIZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,63		211,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.452,85	237,01
Valor Líquido ⇨	2.215,84

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 49114-4 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.452,85	2.452,85	196,22	2.241,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:11:23
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 177.021.510.190.775
VALOR TOTAL 2.539,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONARDO DA SILVA SANTOS
AGENCIA: 7021-1 CONTA: 510.190.775-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 9.818.A5F.9C1.B13.60D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osins Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4852	LEONARDO DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 190775-1 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4852	LEONARDO DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 190775-1 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4075-4 - JARDIM DAS OLIVEIRAS
CONTA: 26.472-3

FAVORECIDO: PATRICIA MARIA DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 297.585.528-13
VALOR: R$ 2.587,96
DEBITO EM: 08/07/2021

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: B.F56.31B.3F5.CAC.E59

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4859	PATRICIA MARIA DE AZEVEDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	287,10
Valor Líquido ⇨	2.587,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.233,49	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4859	PATRICIA MARIA DE AZEVEDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	422,21	
998	I.N.S.S.	9,13		262,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.875,06	287,10
Valor Líquido ⇨	2.587,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.875,06	2.875,06	230,00	2.233,49	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0054-X - BRAS-URB.SP
CONTA: 143.768-2

FAVORECIDO: JULIANO CARLOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 338.269.528-63
VALOR: R$ 2.523,16
DEBITO EM: 08/07/2021
==========
DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: F.617.B4B.7EE.A29.617

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4858	JULIANO CARLOS BARBOSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	377,55	
998	I.N.S.S.	9,08		257,04
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.830,40	307,24
Valor Líquido ⇨	2.523,16

BANCO DO BRASIL 4353 1
conta corrente: 17691-5 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.830,40	2.830,40	226,43	2.573,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4858	JULIANO CARLOS BARBOSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	377,55	
998	I.N.S.S.	9,08		257,04
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.830,40	307,24
Valor Líquido ⇨	2.523,16

BANCO DO BRASIL 4353 1
conta corrente: 17691-5 Agência: 4353 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.830,40	2.830,40	226,43	2.573,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:11
306203062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2021
NR. DOCUMENTO 556.959.000.007.078
VALOR TOTAL 2.539,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CAROLINE GONCALVES
AGENCIA: 6959-0 CONTA: 7.078-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 5.938.A7E.34F.82E.EFA

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4890	ANA CAROLINE GONÇALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 49129-2 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ / Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4890	ANA CAROLINE GONÇALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.232,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
206	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	397,85	
998	I.N.S.S.	9,10		259,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,70	311,01
Valor Líquido ⇨	2.539,69

BANCO DO BRASIL 7021 1
conta corrente: 49129-2 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	2.850,70	2.850,70	228,05	2.591,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ / Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:18
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000005441358301046186760000303290
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	71.201
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.032,90
VALOR COBRADO	3.032,90

NR.AUTENTICACAO F.4DE.AB6.8DF.7E6.BF4

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osmis Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 220471
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2204 7110 0048 4602

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: 135210652392982 11/06/2021 17:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO: 11/06/2021

ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO

CEP: 16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA:

MUNICÍPIO: LINS

FONE/FAX: 1435325198

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 14 JUN. 2021

FATURA / DUPLICATA

001	09/07/2021	3.032,90	002	23/07/2021	3.032,89		

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
6.065,79	1.091,84	0,00	0,00	6.065,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.065,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			104,10	104,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD LT 197-1C60 (1) 04/2025 (Fornecedor: 7976, Lote: 1971C60, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	40151900	200	5102	CX	1	519,7800	519,78	519,78	93,56		18,00	
25965	LUVA P/ PROCED.N.EST.H -TALGE C/10 LT TLLMID68 (5) 09/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TLLMID68, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 01/09/2025)	40151900	200	5102	CX	6	516,0017	3.096,01	3.096,01	557,28		18,00	
29695	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LUVIX C/500 PAR LT LP003 (5) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: LP003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	5	490,0000	2.450,00	2.450,00	441,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V12!!
Pedido: 219799
End. Entrega: R PRINCESA ISABEL, 270 , 270 - HOSP.DR.OSIRIS F.COELHO FERRAZ DE VASCONCELOS - VL CORREA - 08502-900, FERRAZ DE VASCONCELO-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,49

RESERVADO AO FISCO

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

PS Ferraz

12/07/21

PS Ferraz.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 12/07/2021

==========

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: 2.A75.FD1.047.E0F.A15

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210708u42160334000172

Numero da Nota	00000058
Data e Hora de Emissão	08/07/2021 17:24:41
Código de Verificação	YVRK-M8J4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar no Pronto Socorro Adulto de Urgência e Emergência - Hospital Regional Dr.Osíris Florindo Coelho, localizado, á Rua Prudente de Moraes, 257 Vila Correa, Ferraz de Vasconcelos/SP

Convênio 00070/2021

Período 07/07/2021 a 06/08/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.000,00

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

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

12/07/21
PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 21.716,48
DEBITO EM: 12/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: A.A59.5BD.F1C.84B.691

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210708u34298678000114

Número da Nota	00000252
Data e Hora de Emissão	08/07/2021 15:04:40
Código de Verificação	VH9W-KVCH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras no P.S Adulto Urgência e Emergência - Hospital Regional Dr.Osiris Florindo Coelho, localizado, à Rua Prudente de Moraes, 257 Vila Correa, Ferraz de Vasconcelos/SP

Convênio 00070/2021

Período 07/06/2021 a 06/07/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.716,48

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

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

12/07/21
PS Ferraz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 21.716,48
DEBITO EM: 12/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071204
AUTENTICACAO SISBB: C.49F.1A5.97D.E54.33F

PSFerraz

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210708u34298678000114

Numero da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000260	08/07/2021 16:08:27	LR6V-BSQM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras no P.S Adulto Urgência e Emergência - Hospital Regional Dr.Osiris Florindo Coelho, localizado, à Rua Prudente de Moraes, 257 Vila Correa, Ferraz de Vasconcelos/SP

Convênio 00070/2021

Período 07/07/2021 a 06/08/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.716,48

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

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

12/07/21
PSFerraz

AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Julho
2021
2/2

Convênio nº 00070/2021

Ferraz P.S

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:38
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.294.000.047.754
VALOR TOTAL	486,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALESSANDRA LUCIANE SILVA
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 47.754-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	7.CF4.8FD.B7E.A0B.363

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4848	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 47754-0 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4848	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 47754-0 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:38
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.294.000.106.045
VALOR TOTAL	201,58

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO ALVES DE GOIS
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 106.045-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	F.345.FE7.3F4.06C.B0C

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Complementar
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4886	FERNANDO ALVES GOIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
223	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	201,58	201,58	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
201,58	0,00
Valor Líquido ⇨	201,58

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 106045-7 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ Complementar
Mensalista Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4886	FERNANDO ALVES GOIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
223	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	201,58	201,58	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
201,58	0,00
Valor Líquido ⇨	201,58

BANCO DO BRASIL 0294 1
conta corrente: 106045-7 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:39
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.932.000.903.609
VALOR TOTAL	243,03

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAINA A FERREIRA SANTOS
AGENCIA: 0932-6 CONTA: 903.609-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	D.292.2FE.519.18C.586

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4889	TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

BANCO 001 / AGENCIA 0932 1
conta corrente: 903609-1 Agência: 0932 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4889	TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

BANCO 001 / AGENCIA 0932 1
conta corrente: 903609-1 Agência: 0932 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:39
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	554.087.000.019.931
VALOR TOTAL	243,03

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA OLIVEIRA SPINOSA
AGENCIA: 4087-8 CONTA: 19.931-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	0.2F0.896.423.67D.39B

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4887	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

BANCO DO BRASIL 4087 1
conta corrente: 19931-1 Agência: 4087 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4887	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

BANCO DO BRASIL 4087 1
conta corrente: 19931-1 Agência: 4087 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:38
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2021
NR. DOCUMENTO 554.299.000.035.166
VALOR TOTAL 486,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA ALVES LELES
AGENCIA: 4299-4 CONTA: 35.166-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO 1.E92.0CF.A55.D92.8EE

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4884	DEBORA ALVES DE LELES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 4299 1
conta corrente: 35166-0 Agência: 4299 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4884	DEBORA ALVES DE LELES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 4299 1
conta corrente: 35166-0 Agência: 4299 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:39
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.535.000.042.242
VALOR TOTAL	486,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGNA MACHADO SILVA
AGENCIA: 6535-8 CONTA: 42.242-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	4.485.92D.95A.7A1.FFF

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4845	MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 42242-8 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4845	MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 6535 1
conta corrente: 42242-8 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osmis Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:09:39
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.882.000.192.854
VALOR TOTAL	486,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TATIANA A P FERREIRA
AGENCIA: 6882-9 CONTA: 192.854-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.517
NR.AUTENTICACAO	4.5C0.D2D.3FF.31D.0BE

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4855	TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 6882 1
conta corrente: 192854-6 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JULHO ***

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4855	TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	486,06	486,06	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
486,06	0,00
Valor Líquido ⇨	486,06

BANCO DO BRASIL 6882 1
conta corrente: 192854-6 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JULHO ***

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0407-3 - POA - CENTRO
CONTA: 22.666-1

FAVORECIDO: BARBARA SALES FONSECA
CPF/CNPJ: 437.718.098-35
VALOR: R$ 243,03
DEBITO EM: 13/07/2021

DOCUMENTO: 071301
AUTENTICACAO SISBB: 5.D01.326.E56.821.B7C

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4841	BARBARA SALES FONSECA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4841	BARBARA SALES FONSECA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2869-X - BRAZ CUBAS
CONTA: 26.764-2

FAVORECIDO: BRUNA LETICIA SOARES DIAS
CPF/CNPJ: 372.977.158-24
VALOR: R$ 713,53
DEBITO EM: 13/07/2021

DOCUMENTO: 071302
AUTENTICACAO SISBB: 4.67B.F23.C82.96A.917

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4627	BRUNA LETICIA SOARES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
219	REEMBOLSO DESP PAGO	470,50	470,50	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	713,53	0,00
Valor Líquido ⇨		713,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.859,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___
Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4627	BRUNA LETICIA SOARES DIAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	
219	REEMBOLSO DESP PAGO	470,50	470,50	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	713,53	0,00
Valor Líquido ⇨		713,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.859,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___
Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0981-4 - BRAZ CUBAS INT SP
CONTA: 1.009.637-0

FAVORECIDO: CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 459.537.118-75
VALOR: R$ 232,21
DEBITO EM: 13/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071303
AUTENTICACAO SISBB: D.910.05C.E80.D5F.896

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4883	CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
223	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	232,21	232,21	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
232,21	0,00
Valor Líquido ⇨	232,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4883	CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
223	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	232,21	232,21	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
232,21	0,00
Valor Líquido ⇨	232,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3181-X - P.ISABEL BRAGANCA-U.M.CRUZES
CONTA: 23.369-2

FAVORECIDO: CLEIDE ESMERALDA ARAUJO
CPF/CNPJ: 169.101.358-73
VALOR: R$ 243,03
DEBITO EM: 13/07/2021

==========

DOCUMENTO: 071304
AUTENTICACAO SISBB: 8.F6F.3AA.01D.39E.71F

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4893	CLEIDE ESMERALDA ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4893	CLEIDE ESMERALDA ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.074.179-2

FAVORECIDO: DEISE JAQUELINE NONATO ANJO
CPF/CNPJ: 371.995.658-01
VALOR: R$ 243,03
DEBITO EM: 13/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071305
AUTENTICACAO SISBB: 3.D34.E57.2CE.738.E52

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4891	DEISE JAQUELINE NONATO ANJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4891	DEISE JAQUELINE NONATO ANJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2770-7 - PARQUE UNIVERSITARIO M. CRUZES
CONTA: 39.065-8

FAVORECIDO: ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIM
CPF/CNPJ: 401.258.548-70
VALOR: R$ 243,03
DEBITO EM: 13/07/2021

==========

DOCUMENTO: 071306
AUTENTICACAO SISBB: 8.BFB.9EE.B23.65A.FA8

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4832	ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4832	ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2869-X - BRAZ CUBAS
CONTA: 26.758-8

FAVORECIDO: HELENA DA SILVA ESTEVAM
CPF/CNPJ: 459.077.008-31
VALOR: R$ 243,03
DEBITO EM: 13/07/2021

DOCUMENTO: 071307
AUTENTICACAO SISBB: A.1C6.572.59A.4B3.5EB

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4850	HELENA DA SILVA ESTEVAM	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4850	HELENA DA SILVA ESTEVAM	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4820-8 - PA SP SHOP METRO TATUAPE
CONTA: 15.892-3

FAVORECIDO: JULIANA AVELHANEDA LANSONI
CPF/CNPJ: 424.508.218-64
VALOR: R$ 243,03
DEBITO EM: 13/07/2021

==========

DOCUMENTO: 071308
AUTENTICACAO SISBB: 2.4C7.8C0.A99.AD4.ED6

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4874	JULIANA AVELHANEDA LANSONI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4874	JULIANA AVELHANEDA LANSONI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 09/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
211	AUXILIO CRECHE	243,03	243,03	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
243,03	0,00
Valor Líquido ⇨	243,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.232,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3425-8 - GUARULHOS-CENTRO
CONTA: 2.006.950-8

FAVORECIDO: VANDERLY SUDRE DE FREITAS
CPF/CNPJ: 157.242.168-17
VALOR: R$ 296,00
DEBITO EM: 13/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071309
AUTENTICACAO SISBB: B.A37.DD4.92F.C6C.259

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4847	VANDERLY SUDRE DE FREITAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,30	
224	HORAS EXTRAS PENDENTES	11,00	268,48	
998	I.N.S.S.	10,78		5,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		8,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
309,78	13,78
Valor Líquido ⇨	296,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	41,30	41,30	3,30	35,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PS FERRAZ
Mensalista

Complementar
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4847	VANDERLY SUDRE DE FREITAS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 08/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,30	
224	HORAS EXTRAS PENDENTES	11,00	268,48	
998	I.N.S.S.	10,78		5,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		8,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
309,78	13,78
Valor Líquido ⇨	296,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.359,73	41,30	41,30	3,30	35,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 430.959,20
DEBITO EM: 13/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071310
AUTENTICACAO SISBB: 1.C4C.3F3.E50.C65.576

JS Ferraz

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
505

Data e Hora da Emissão	12/07/2021 18:31:03	Competência	12/7/2021	Código de Verificação	OCT0W4JCH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01; ED.	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviço Médicos de Urgência e Emergência (PS Adulto)
Local: Hospital Regional Dr.Osiris Florindo Coelho, localizado, à Rua Prudente de Moraes, 257 Vila Correa, Ferraz de Vasconcelos/SP
Convênio Convênio 00070/2021
Periodo 01 a 30 de Junho - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia
Qtdade de Plantões 270
Valor Plantão UTI R$ 1.600,00
Valor Coordenador UTI R$ 20.000,00
Corpo Clinico e Horarios Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

8610102 / 4.03 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	2.984,80	COFINS (R$)	13.776,00	IR (R$)	6.888,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	4.592,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	459.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	459.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	28.240,80	0-Nenhum	Base de Cálculo	459.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	430.959,20	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	13.776,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

13 07 1

JS Ferraz

Ferraz - NEO
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/07/2021 - 31/07/2021

WINTER
MEDICAL SERVICES

Julho / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	28/06	29/06	30/06	01/07	02/07	03/07	04/07
PLANTONISTA DIURNO 07:00 19:00				Carolina Valerio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Carolina Valerio
				Maria Suzete	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Fernando Bastos
C.O DIURNO 07:00 19:00				Luzantonio Ribeiro	Victor Fadel	Victor Fadel	Victor Fadel
DIARISTA UTI/SEMI 07:00 19:00				Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio
DIARISTA ALOJAM. 07:00 19:00				Fernando Bastos	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles
PLANTONISTA NOTURNO 19:00 07:00				Maria Suzete	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Carolina Valerio
				Carolina Valerio	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Fernando Bastos
CO NOITE 19:00 07:00				Bárbara Kellem	Victor Fadel	Henry Charles	Victor Fadel
	05/07	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07
PLANTONISTA DIURNO 07:00 19:00	Raul Fadel	Luzantonio Ribeiro	Luzantonio Ribeiro	Luzantonio Ribeiro	Paulo Sérgio	Victor Fadel	Fernando Bastos
	Nice Maria	Nice Maria	Fernando Bastos	Maria Suzete	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Paulo Sérgio
C.O DIURNO 07:00 19:00	Lucia Thomaz	Ricardo Pedroso	Raul Fadel	Paulo Paiva	Victor Fadel	Carolina Valerio	Victor Fadel
DIARISTA UTI/SEMI 07:00 19:00	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio
DIARISTA ALOJAM. 07:00 19:00	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles	Fernando Bastos	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles
PLANTONISTA NOTURNO 19:00 07:00	Raul Fadel	Maria Suzete	Paulo Sérgio	Bárbara Kellem	Paulo Sérgio	Henry Charles	Fernando Bastos
	Paulo Sérgio	Bárbara Kellem	Fernando Bastos	Maria Suzete	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Victor Fadel

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090136
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

D4Sign beddfaef-5a10-497f-b78a-2132298ff7a8 - Para confirmar as assinaturas desse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

CO NOITE 19:00 07:00	Nice Maria	Paulo Sérgio	Paulo Paiva	Paulo Paiva	Victor Fadel	Carolina Valerio	Paulo Sérgio
	12/07	**13/07**	**14/07**	**15/07**	**16/07**	**17/07**	**18/07**
PLANTONISTA DIURNO 07:00 19:00	Luzantonio Ribeiro	Luzantonio Ribeiro	Luzantonio Ribeiro	Carolina Valerio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Carolina Valerio
	Raul Fadel	Nice Maria	Fernando Bastos	Maria Suzete	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Fernando Bastos
C.O DIURNO 07:00 19:00	Lucia Thomaz	Ricardo Pedroso	Raul Fadel	Luzantonio Ribeiro	Victor Fadel	Victor Fadel	Victor Fadel
DIARISTA UTI/SEMI 07:00 19:00	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio
DIARISTA ALOJAM. 07:00 19:00	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles	Fernando Bastos	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles
PLANTONISTA NOTURNO 19:00 07:00	Fernando Bastos	Sandra de Aquino	Carolina Valerio	Maria Suzete	Carolina Valerio	Carolina Valerio	Carolina Valerio
	Paulo Sérgio	Maria Suzete	Fernando Bastos	Carolina Valerio	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Fernando Bastos
CO NOITE 19:00 07:00	Lucia Thomaz	Paulo Sérgio	Paulo Paiva	Sandra de Aquino	Victor Fadel	Henry Charles	Paulo Sérgio
	19/07	**20/07**	**21/07**	**22/07**	**23/07**	**24/07**	**25/07**
PLANTONISTA DIURNO 07:00 19:00	Raul Fadel	Luzantonio Ribeiro	Luzantonio Ribeiro	Luzantonio Ribeiro	Paulo Sérgio	Victor Fadel	Paulo Sérgio
	Nice Maria	Nice Maria	Fernando Bastos	Maria Suzete	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Fernando Bastos
C.O DIURNO 07:00 19:00	Lucia Thomaz	Ricardo Pedroso	Raul Fadel	Paulo Paiva	Victor Fadel	Carolina Valerio	Victor Fadel
DIARISTA UTI/SEMI 07:00 19:00	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio
DIARISTA ALOJAM. 07:00 19:00	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles	Fernando Bastos	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles
PLANTONISTA NOTURNO 19:00 07:00	Fernando Bastos	Bárbara Kellem	Paulo Sérgio	Sandra de Aquino	Raul Fadel	Henry Charles	Paulo Sérgio
	Paulo Sérgio	Maria Suzete	Fernando Bastos	Maria Suzete	Fernando Bastos	Fernando Bastos	Fernando Bastos
CO NOITE 19:00 07:00	Nice Maria	Paulo Sérgio	Paulo Paiva	Paulo Paiva	Victor Fadel	Carolina Valerio	Victor Fadel

Agosto / 2021

	26/07	**27/07**	**28/07**	**29/07**	**30/07**	**31/07**	**01/08**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho" 46770&printPlanne...
Ferraz de Vasconcelos
atureza de Despesa: Custeio

https D4Sign beddfaef-5a10-497f-b78a-2132298ff7a8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

PLANTONISTA DIURNO 07:00 19:00	Raul Fadel	Luzantonio Ribeiro	Luzantonio Ribeiro	Carolina Valerio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	
	Fernando Bastos	Nice Maria	Fernando Bastos	Maria Suzete	Fernando Bastos	Fernando Bastos	
C.O DIURNO 07:00 19:00	Lucia Thomaz	Ricardo Pedroso	Raul Fadel	Luzantonio Ribeiro	Victor Fadel	Victor Fadel	
DIARISTA UTI/SEMI 07:00 19:00	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Paulo Sérgio	Carolina Valerio	Paulo Sérgio	
DIARISTA ALOJAM. 07:00 19:00	Henry Charles	Henry Charles	Henry Charles	Fernando Bastos	Henry Charles	Henry Charles	
PLANTONISTA NOTURNO 19:00 07:00	Fernando Bastos	Maria Suzete	Carolina Valerio	Maria Suzete	Carolina Valerio	Carolina Valerio	
	Paulo Sérgio	Bárbara Kellem	Fernando Bastos	Carolina Valerio	Fernando Bastos	Fernando Bastos	
CO NOITE 19:00 07:00	Nice Maria	Paulo Sérgio	Paulo Paiva	Bárbara Kellem	Victor Fadel	Henry Charles	

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

https D4Sign beddfaef-5a10-497f-b78a-2132298ff7a8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar 46770&printPlanne... 3/3
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Escala Ferraz NEO 07 2021 pdf

Código do documento beddfaef-5a10-497f-b78a-2132298ff7a8

Assinaturas

Barbara kellem Silva Martins
barbara_kellem@hotmail.com
Assinou

Carolina Valerio Pala
carolvalerio_@hotmail.com
Assinou

Fernando Bastos
fernandobbastos@yahoo.com.br
Assinou

Henry Charles Armond Calvert
drhenry_pediatra@yahoo.com.br
Assinou

Lucia Adriana Teixeira Thomaz
luciathomaz@hotmail.com
Assinou

Luzantonio Cassiano Ribeiro
doc.luza@gmail.com
Assinou

Maria Suzete Toloza Costa
tmariasuzete@yahoo.com.br
Assinou

Nice Maria Montesinos Pinheiro
nicemontesinos@globo.com
Assinou

Paulo César Falcão de Paiva
dr.paulofalcao@hotmail.com
Assinou

paulo cesar falcao de paiva
drpaulosergio@hotmail.com
Assinou

Raul Fadel Bastos
fadelraul@hotmail.com
Assinou

Ricardo Pedroso
dr.ricardopedroso@hotmail.com
Assinou

Ricardo Pedroso

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Sandra Aparecida de Aquino
sandra.aquino@uol.com.br
Assinou

Victor Fadel Bastos
victormedpa44@yahoo.com.br
Assinou

Eventos do documento

04 Aug 2021, 10:08:15
Documento número beddfaef-5a10-497f-b78a-2132298ff7a8 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-08-04T10:08:15-03:00

04 Aug 2021, 10:12:40
Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-08-04T10:12:40-03:00

04 Aug 2021, 10:18:49
FERNANDO BASTOS **Assinou** - Email: fernandobbastos@yahoo.com.br - IP: 187.119.235.12 (ip-187-119-235-12.user.vivozap.com.br porta: 36574) - Geolocalização: -23.53832929988347 -46.[illegible]8156058949305 - Documento de identificação informado: 002.674.348-55 - DATE_ATOM: 2021-08-04T10:18:49-03:00

04 Aug 2021, 10:20:01
BARBARA KELLEM SILVA MARTINS **Assinou** - Email: barbara_kellem@hotmail.com - IP: 201.75.167.187 (c94ba7bb.virtua.com.br porta: 37348) - Documento de identificação informado: 028.578.581-83 - DATE_ATOM: 2021-08-04T10:20:01-03:00

04 Aug 2021, 10:38:42
PAULO CESAR FALCAO DE PAIVA **Assinou** (Conta 5493d2b7-3ee6-4031-900e-d4d1ae1e71c6) - Email: drpaulosergio@hotmail.com - IP: 187.66.209.233 (bb42d1e9.virtua.com.br porta: 30800) - Geolocalização: -23.[illegible]03662304966 -46.16752574327186 - Documento de identificação informado: 195.753.351-04 - DATE_ATOM: 2021-08-04T10:38:42-03:00

04 Aug 2021, 11:05:27
RICARDO PEDROSO **Assinou** - Email: dr.ricardopedroso@hotmail.com - IP: 187.22.148.112 (bb169470.virtua.com.br porta: 61442) - Geolocalização: -23.44209086086967 -46.54128622655482 - Documento de identificação informado: 345.894.428-17 - DATE_ATOM: 2021-08-04T11:05:27-03:00

04 Aug 2021, 11:49:37
LUZANTONIO CASSIANO RIBEIRO **Assinou** - Email: doc.luza@gmail.com - IP: 187.26.161.13 (187-26-161-13.3g.claro.net.br porta: 6068) - Geolocalização: -23.5391091 -46.3623186 - Documento de identificação informado: 382.427.961-49 - DATE_ATOM: 2021-08-04T11:49:37-03:00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

04 Aug 2021, 12:05:58
VICTOR FADEL BASTOS **Assinou** - Email: victormedpa44@yahoo.com.br - IP: 177.51.65.121 (121.65.51.177.isp.timbrasil.com.br porta: 42212) - Geolocalização: -22.919345821944177 -47.070755011996536 - Documento de identificação informado: 419.246.018-18 - DATE_ATOM: 2021-08-04T12:05:58-03:00

04 Aug 2021, 13:12:54
RAUL FADEL BASTOS **Assinou** - Email: fadelraul@hotmail.com - IP: 179.215.126.91 (b3d77e5b.virtua.com.br porta: 63602) - Documento de identificação informado: 436.234.608-26 - DATE_ATOM: 2021-08-04T13:12:54-03:00

04 Aug 2021, 15:40:52
PAULO CÉSAR FALCÃO DE PAIVA **Assinou** - Email: dr.paulofalcao@hotmail.com - IP: 187.26.70.9 (187-26-70-9.3g.claro.net.br porta: 55192) - Documento de identificação informado: 195.753.351-04 - DATE_ATOM: 2021-08-04T15:40:52-03:00

05 Aug 2021, 08:37:41
ASSINATURA PRESENCIAL - CAROLINA VALERIO PALA **Assinou** (Conta 0482e93f-a2c5-4703-80bf-1a003bb4de62) - Email: carolvalerio_@hotmail.com (não verificado) - IP: 189.111.83.174 (189-111-83-174.dsl.telesp.net.br porta: 54982) - Documento de identificação informado: 368.239.578-40 - DATE_ATOM: 2021-08-05T08:37:41-03:00

05 Aug 2021, 08:38:02
ASSINATURA PRESENCIAL - HENRY CHARLES ARMOND CALVERT **Assinou** - Email: drhenry_pediatra@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 189.111.83.174 (189-111-83-174.dsl.telesp.net.br porta: 55136) - Documento de identificação informado: 243.175.607-63 - DATE_ATOM: 2021-08-05T08:38:02-03:00

05 Aug 2021, 08:38:09
ASSINATURA PRESENCIAL - LUCIA ADRIANA TEIXEIRA THOMAZ **Assinou** (Conta 8f84d145-99a2-4353-b618-7a435aca1b8b) - Email: luciathomaz@hotmail.com (não verificado) - IP: 189.111.83.174 (189-111-83-174.dsl.telesp.net.br porta: 55134) - Documento de identificação informado: 582.634.890-91 - DATE_ATOM: 2021-08-05T08:38:09-03:00

05 Aug 2021, 08:38:33
ASSINATURA PRESENCIAL - MARIA SUZETE TOLOZA COSTA **Assinou** - Email: tmariasuzete@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 189.111.83.174 (189-111-83-174.dsl.telesp.net.br porta: 55134) - Documento de identificação informado: 395.089.782-87 - DATE_ATOM: 2021-08-05T08:38:33-03:00

05 Aug 2021, 08:38:54
ASSINATURA PRESENCIAL - NICE MARIA MONTESINOS PINHEIRO **Assinou** - Email: nicemontesinos@globo.com (não verificado) - IP: 189.111.83.174 (189-111-83-174.dsl.telesp.net.br porta: 54406) - Documento de identificação informado: 070.883.767-09 - DATE_ATOM: 2021-08-05T08:38:54-03:00

05 Aug 2021, 08:39:13
ASSINATURA PRESENCIAL - SANDRA APARECIDA DE AQUINO **Assinou** - Email: sandra.aquino@uol.com.br (não verificado) - IP: 189.111.83.174 (189-111-83-174.dsl.telesp.net.br porta: 55538) - Documento de identificação informado: 066.455.848-81 - DATE_ATOM: 2021-08-05T08:39:13-03:00

Hash do documento original
(SHA256):06b6d2d853399e2de4a799af0e61e5f789a60115ef91a9cef59e905d19b61260
(SHA512):07f7b42c1c3ce3bf41a596a294ccb5048594508b168ad9ad6822f199de7677a6ebfa3a422940b8cd19212b72bc4f719004cd59abfe7fe0b4d1064b47f3[illegible]12

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP
CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R$ 3.537,39
DEBITO EM: 13/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071311
AUTENTICACAO SISBB: 1.C65.5BC.E94.21A.450

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PS Ferraz

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2093
Data de Emissão	08/07/2021
Data e Hora da Competência	08/07/2021 às 14:08:02
Código de Verificação	4499-5102-1479

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	Cód. Mobiliário	76568	Insc. Mun.	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			RG/IE	521.154.679.119
Logradouro	RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS			Número	370
Bairro	CENTRO			CEP	16300-031
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV JOSE ARIANO RODRIGUES	Número	303
Bairro	JARDIM ARIANO	CEP	16400-400
Município	LINS	UF	SP
Complemento	HOSPITAL	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	3.769,2000	1,00	0,00	3.769,20

Valor Total dos Serviços - R$3.769,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref à AHBB PS FERRAZ DE VASCONCELOS
Exame admissional de 90 funcionários in-loco, totalizando R$ 7538,40. Valor da nota referente à 50% do valor (1ª parcela de 03).

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
24,50	113,08		56,54	37,69		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.769,20

Atividade
17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.769,20	0,00	231,81	113,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.537,39

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2093** emitida em **08/07/2021** às **14:08:02** - Cód Verif **4499-5102-1479**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/07/2021 Valor Total R$ **3.769,20** Valor Líquido R$ **3.537,39**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

____/____/_____

_____

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:20
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191760070074103293284253900009586810000040386
BENEFICIARIO:
BIGNARDI IND E PAPEIS
NOME FANTASIA:
BIGNARDI IND E PAPEIS
CNPJ: 61.192.522/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
BIGNARDI IND E PAPEIS
CNPJ: 61.192.522/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.501
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	403,86
JUROS/MULTA	0,79
VALOR COBRADO	404,65

NR.AUTENTICACAO F.E85.120.1B0.ECE.EE3

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE **BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ02**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 108746
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ
AV:JOAQUINA RAMALHO - 45 - VILA GUILHERME - SAO PAULO - SP - 02065-010

Loja: (11) 3504-8950
Televendas: (11) 3328-6688
Financeiro: (11) 3124-4200
E-mail: financeiro@bignardi.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **108746**
SÉRIE **1**
FL **1 of 2**

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 1925 2200 0984 5500 1000 1087 4613 3244 1590

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
141.496.697.110		61.192.522/0009-84	135210822503374 21/07/2021 08:56:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	21/07/2021
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES	303		JARDIM ARIANO	21/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
16400-400	LINS	11-971121711	SP		08:56

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	23/07/21	388,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
56,55	10,17	0,00	0,00	388,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ02	0 - Emitente		XXX0000	SP	61.192.522/0009-84

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV:JOAQUINA RAMALHO, 45 - VILA GUILHERME	SAO PAULO	SP	141.496.697.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2			2	8,87	8,88

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	VL. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
465461	BLOCO 76X76 45FL VD POST-IT BL0001 QTD. 3.00 BL VL.BCRST: 15,0620 VL.ICMSST: 1,0425	48201000	460	5405	BC	3	4,35	13,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
476096	CLIPS P/PAPEL Nº8/0 CX500G WIREPLAST CX0001 VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	83059000	000	5102	CX	1	8,96	8,96	8,96	1,61	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
437301	ENV.PLASTICO OF.04F 0,6MM DAC PT0100 QTD. 1.00 VL.BCRST: 4,9680 VL.ICMSST: 4,9680	39232990	000	5102	BL	1	24,62	24,62	24,62	4,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2879	ESFEROG.1.0MM CRISTAL DURA+ AZ BIC CX0050 QTD. VL.BCRST: 27,2450 VL.ICMSST: 1,2862	96081000	460	5405	UN	50	0,59	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
478339	GRAMPEADOR11,5CM 25FL 93013 JOCAR UN0001 VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	84729040	200	5102	UN	1	9,52	9,52	9,52	1,71	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
173991	PASTA ABA EL.OF.PP 40 AM ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 28,4923 VL.ICMSST: 4,0436	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174041	PASTA ABA EL.OF.PP 40 AZ ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 35,9053 VL.ICMSST: 1,6950	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174025	PASTA ABA EL.OF.PP 40 FM ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 39,7053 VL.ICMSST: 5.6350	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174017	PASTA ABA EL.OF.PP 40 VM ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 32,7780 VL.ICMSST: 1,5480	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17540	PASTA CATALOGO 10ENV.FINOS PT 121 ACP UN0001 VL.BCRST: 49.6317 VL.ICMSST: 7,0437	42021210	060	5405	UN	6	7,86	47,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
477300	PASTA EM L A4 CR 1134 ACP PT0010 QTD. 3.00 PT VL.BCRST: 27.7387 VL.ICMSST: 3,9367	42021210	060	5405	UN	30	0,86	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
475323	PERFURADOR PAPEL 1FURO 06FL JOCAR CX0001 VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	84729040	200	5102	UN	1	6,69	6,69	6,69	1,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
473250	PINCEL M.TEXTO AM JOCAR BL0002 QTD. 2.00 BL VL.BCRST: 7,3500 VL.ICMSST: 1,1821	96082000	260	5405	BL	2	4,13	8,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472360	PRANCHETA MDF OF PREND.PLAST.CARBRINK VL.BCRST: 0.0000 VL.ICMSST: 0,0000	44219900	000	5102	UN	2	3,38	6,76	6,76	1,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
479260	REGUA NEW LINE 30CM OU WALEU UN0001 QTD. 1.00 VL.BCRST: 3,3553 VL.ICMSST: 0,2818	90172000	060	5405	UN	1	3,04	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472627	TESOURA U.GERAL 21CM JOCAR BL0001 QTD. 2.00 BL VL.BCRST: 12.6689 VL.ICMSST: 2.0278	82130000	260	5405	BL	2	6,05	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 1033013856
FANTASIA: - ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL COD. CLIENTE.: - 716159
- NUM. TRANS.: - 10699200 NUM. CARREG.: - 0
COD. COB.: - E341 PRAZO: - BOLETO E-COMMERCE RCA: - 1033
NUMERO DO PEDIDO: 1033013856
PEDIDO WEB: 1146251850931-01

Endereço de Entrega:
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGL Nº 303 Compl.
JARDIM ARIANO LINS SP TEL:
IE:
CEP: 16400400

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE **BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ02**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **108746**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ
AV:JOAQUINA RAMALHO - 45 - VILA GUILHERME - SAO PAULO - SP - 02065-010

Loja: (11) 3504-8950
Televendas: (11) 3328-6688
Financeiro: (11) 3124-4200
E-mail: financeiro@bignardi.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **108746**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 1925 2200 0984 5500 1000 1087 4613 3244 1590

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
141.496.697.110		61.192.522/0009-84	135210822503374 21/07/2021 08:56:52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	VL. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIM DOS PRODUTOS															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Não recebendo o boleto 3 dias antes do vencimento, por favor enviar e-mail para financeiro@bignardi.com.br ou ligar (11)3124-4200

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Produto		Quantidade	Total
	CANETA ESFEROGRÁFICA CRISTAL DURA + 1.0MM AZUL - BIC - CAIXA COM 50 UNIDADES-2879 CANETA ESFEROGRÁFICA CRISTAL DURA + 1.0MM AZUL - BIC - CAIXA COM 50 UNIDADES	1	R$ 29,50
	ENVELOPE PLÁSTICO OFÍCIO 04 FUROS 0.6MM DAC - PACOTE COM 100 ENVELOPES-437301 ENVELOPE PLÁSTICO OFÍCIO 04 FUROS 0.6MM DAC - PACOTE COM 100 ENVELOPES	1	R$ 24,62
	FITA DE EMPACOTAMENTO SCOTCH HOT MELT TRANSPARENTE 45MMX45M - 3M - PACOTE COM 04 UNIDADES-205710 FITA DE EMPACOTAMENTO SCOTCH HOT MELT TRANSPARENTE 45MMX45M - 3M - PACOTE COM 04 UNIDADES	1	R$ 15,60
	PASTA CATALOGO 10 ENVELOPES FINOS PRETO 121 ACP-17540 PASTA CATALOGO 10 ENVELOPES FINOS PRETO 121 ACP	6	R$ 47,16

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

	PERFURADOR DE PAPEL 1 FURO 06 FOLHAS UN0001 JOCAR-475323 PERFURADOR DE PAPEL 1 FURO 06 FOLHAS UN0001 JOCAR	1	R$ 6,69
	GRAMPEADOR METAL 11.5CM - JOCAR - 01 UNIDADE-478339 GRAMPEADOR METAL 11.5CM - JOCAR - 01 UNIDADE	1	R$ 9,52
	RÉGUA NEW LINE OURO 30CM WALEU 1 UNIDADE-479260 RÉGUA NEW LINE OURO 30CM WALEU 1 UNIDADE	1	R$ 3,04
	PRANCHETA MADEIRA HDF OFÍCIO COM PRENDEDOR PLÁSTICO CARBRINK - 1 UNIDADE-472360 PRANCHETA MADEIRA HDF OFÍCIO COM PRENDEDOR PLÁSTICO CARBRINK - 1 UNIDADE	2	R$ 6,76

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

	TESOURA USO GERAL 21CM BL0001 JOCAR-472627 TESOURA USO GERAL 21CM BL0001 JOCAR	2	R$ 12,10
	CLIPS PARA PAPEL Nº8/0 CX0001 WIREPLAST - CAIXA COM 137 UNIDADES-476096 CLIPS PARA PAPEL Nº8/0 CX0001 WIREPLAST - CAIXA COM 137 UNIDADES	1	R$ 8,96
	PASTA EM L A4 CRISTAL 1134 PT0010 ACP-477300 PASTA EM L A4 CRISTAL 1134 PT0010 ACP	3	R$ 25,80
	PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 AMARELO PT0010 ACP-173991 PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 AMARELO PT0010 ACP	1	R$ 48,20

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osins Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

	PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 AZUL PT0010 ACP-174041 PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 AZUL PT0010 ACP	1	R$ 48,20
	PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 FUMÊ PT0010 ACP-174025 PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 FUMÊ PT0010 ACP	1	R$ 48,20
	PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 VERMELHO PT0010 ACP-174017 PASTA ABA ELASTICO OFICIO POLIPROPILENO 40 VERMELHO PT0010 ACP	1	R$ 48,20
	PINCEL MARCA TEXTO AMARELO BL0002 JOCAR-473250 PINCEL MARCA TEXTO AMARELO BL0002 JOCAR	2	R$ 8,26
	BLOCO ADESIVO POST-IT 3M VERDE - 76MMX76MM - BLOCO COM 45 FOLHAS-465461 BLOCO ADESIVO POST-IT 3M VERDE - 76MMX76MM - BLOCO COM 45 FOLHAS	3	R$ 13,05

P.S. Ferraz

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento						Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						14/07/2021
Beneficiário: BIGNARDI IND E PAPEIS CNPJ 61.192.522/0001-27						Agência/Código Beneficiário 2938/42539-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AV ANTONIO PINCINATO 7600 ERMIDA JUNDIAI SP 13211-771						
Data do documento 12/07/21	No. Do documento 00007410		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/07/21	Nosso Número 176/00007410-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 403,86

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 0,79 AO DIA
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF - 45349461000102
Endereço: AVENIDA JOAQUINA RAMALHO 45 02065-010 VILA GUILHERME SAO PAULO SP
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.76007 00741.032932 84253.900009 5 86810000040386**

Local de Pagamento						Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						14/07/2021
Beneficiário: BIGNARDI IND E PAPEIS CNPJ 61.192.522/0001-27						Agência/Código Beneficiário 2938/42539-0
Data do documento 12/07/21	No. Do documento 00007410		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/07/21	Nosso Número 176/00007410-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 403,86

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 0,79 AO DIA
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

15/07/21
PS Ferraz

(-) Descontos/Abatimento

404,65

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF - 45349461000102
Endereço: AVENIDA JOAQUINA RAMALHO 45 02065-010 VILA GUILHERME SAO PAULO SP
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0061-2 - BIRIGUI
CONTA: 13.006.686-7

FAVORECIDO: M E C IMOBILIZACOES ORTOPEDICAS LTD
CPF/CNPJ: 34.953.421/0001-59
VALOR: R$ 15.954,50
DEBITO EM: 15/07/2021
==========
DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB: 1.1BB.B62.004.C00.E36

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PS Ferraz

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	91	02/07/2021	DAGF-GQFH

M & C IMOBILIZACOES ORTOPEDICAS LTDA

R FRANCISCO PEREZ MARQUES, 88 SALA 01 - JARDIM SAO BRAZ
BIRIGUI - SP - CEP: 16202-030
CNPJ/CPF:34.953.421/0001-59 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: CCM 40539

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO
LINS - SP - Brasil - CEP: 16400-400
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO EM GESSO NO MÊS DE JUNHO DE 2021. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:- BANCO:SANTANDER AGENCIA:0061 CONTA:13006686-7	17.000,00	17.000,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osins Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Observação:

Total dos Serviços		17.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	340,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.000,00	0,00	255,00	110,50	510,00	170,00	0,00	0,00	15.954,50

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

15/07/21
PS Ferraz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 430.959,20
DEBITO EM: 15/07/2021

==========

DOCUMENTO: 071503
AUTENTICACAO SISBB: 8.A82.F18.00D.DC9.B60

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Ferraz PS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
506

Data e Hora da Emissão	12/07/2021 18:33:10	Competência	12/7/2021	Código de Verificação	PJZ8NPVJI
Número do RPS		No. da NFS-e substituida		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01; ED.	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviço Médicos de Urgência e Emergência (PS Adulto)
Local: Hospital Regional Dr.Osíris Florindo Coelho, localizado, à Rua Prudente de Moraes, 257 Vila Correa, Ferraz de Vasconcelos/SP
Convênio Convênio 00070/2021
Periodo 01 a 31 de Julho - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia
Qtdade de Plantões 279
Valor Plantão UTI R$ 1.600,00
Valor Coordenador UTI R$ 20.000,00
Corpo Clinico e Horarios Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

8610102 / 4.03 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	2.984,80	COFINS (R$)	13.776,00	IR (R$)	6.888,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	4.592,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	459.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	459.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	28.240,80	0-Nenhum	Base de Cálculo	459.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	430.959,20	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	13.776,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

15/07/21
PS Ferraz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000229-4	58780179210-7
	71665405384-8	53494610001-9
Data do pagamento		15/07/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0001-02
COMPETENCIA		06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/07/2021
VALOR DEPOSITO		22.958,78
Valor Total		22.958,78

DOCUMENTO: 071504
AUTENTICACAO SISBB: B.B7C.F08.D4D.D82.EC3

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/07/2021 - 12:03:40

PS Ferraz

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)34125401
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	286.984,85	95	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0001-02	06/2021	16/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.958,78	0,00	22.958,78

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/07/2021

858000002294 587801792107 716654053848 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/07/2021 - 12:03:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)34125401
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	286.984,85	95	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0001-02	06/2021	16/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.958,78	0,00	22.958,78

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/07/2021

858000002294 587801792107 716654053848 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

15/07

PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/07/2021
HORA: 14:51:18
PÁG : 0001/0010

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
KELLY FRANKLIM POLICARPO		138.39913.93-3	09/05/2021	01		28/06/2021	J	03222
2.707,47	464,99	464,99	277,15			253,80		0,00
BRUNA DOS SANTOS SOBRAL		160.25942.49-9	08/05/2021	01		17/06/2021	J	03222
1.560,46	441,31	441,31	157,03			160,15		0,00
JECONIAS BIATO DA SILVA		160.51359.08-8	09/05/2021	01		25/06/2021	H	02235
2.983,10	0,00	0,00	275,36			238,65		0,00
VANESKA MARIA BRUNO FELIPPELLI		267.81474.43-8	05/06/2021	01		29/06/2021	J	03222
2.044,04	204,40	204,40	182,79			179,87		0,00
ADRIA PATRICIA BLEFARI		125.15496.67-0	08/05/2021	01				02235
3.833,20	0,00	0,00	387,92			306,66		0,00
ADRIANA DE OLIVEIRA SILVEIRA		128.06796.89-1	09/05/2021	01				03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23		0,00
AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR		123.83766.12-9	08/05/2021	01				03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23		0,00
ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA		137.97368.51-7	08/05/2021	01	05			03222
2.940,02	0,00	0,00	284,13			235,21		0,00
ALESY HUMPHREYS WOLLENWEBER		267.85956.36-4	09/05/2021	01				02235
3.579,73	0,00	0,00	352,44			286,37		0,00
ALEXANDRE DE GODOI MATOS		123.87247.93-2	10/05/2021	01				04110
1.995,00	0,00	0,00	163,05			159,61		0,00
ALEXANDRO DA COSTA OSORIO		123.97622.79-5	09/05/2021	01				03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23		0,00
ALEXSANDRO CORREIA DE MORAES		132.96577.81-4	08/05/2021	01				03222
2.621,52	0,00	0,00	231,97			209,73		0,00
ANA CAROLINE GONCALVES		200.76394.14-4	09/05/2021	01				03222
2.850,70	0,00	0,00	259,47			228,05		0,00
ANA CRISTINA LAMEIRINHA		124.26885.15-9	08/05/2021	01				03222
2.875,06	0,00	0,00	262,39			230,01		0,00
ANA LUCIA DE SOUZA NARCIZO		124.87570.35-2	09/05/2021	01				02235
3.889,51	0,00	0,00	395,81			311,17		0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA		268.33936.93-3	08/05/2021	01	05		03222
2.822,29	0,00	0,00	374,89			225,78	0,00
ANDRELIZA ALINE PEREIRA		133.46709.89-1	08/05/2021	01			04110
2.261,00	0,00	0,00	188,71			180,89	0,00
BARBARA SALES FONSECA		267.53401.37-5	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
BRUNA BARBOSA DOS SANTOS		148.39236.72-7	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
BRUNA LETICIA SOARES DIAS		134.47292.81-3	01/04/2021	01			02235
6.429,73	0,00	0,00	751,44			514,38	0,00
BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SOUZA		204.92743.23-6	09/05/2021	01			03222
2.842,58	0,00	0,00	258,50			227,40	0,00
BRUNO ALVES DA SILVA		210.22149.85-9	08/05/2021	01			03222
2.543,85	0,00	0,00	222,65			203,50	0,00
CAMILA APARECIDA BALIVEIRA CARLOS VIANNA		201.14225.36-7	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
CARINE BARBOSA DE SOUZA		161.89465.56-1	09/05/2021	01			03222
2.830,40	0,00	0,00	257,04			226,43	0,00
CAROLINE CECIBERT TEMUDO OLIVEIRA DE JES		132.85064.81-0	09/05/2021	01			03222
2.907,54	0,00	0,00	266,29			232,61	0,00
CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA		149.48801.49-2	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
CLARISSE DE SOUZA		122.89691.94-3	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
CLEIDE ESMERALDA ARAUJO		124.00662.53-5	09/05/2021	01			03222
2.850,70	0,00	0,00	259,47			228,06	0,00
DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NOVO		210.60992.71-1	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
DEBORA ALVES DE LELES		210.13578.42-4	09/05/2021	01	05		02235
4.178,37	0,00	0,00	76,33			334,26	0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DEISE JAQUELINE NONATO ANJO		135.07097.89-2	09/05/2021	01			03222
3.068,87	0,00	0,00	285,65			245,51	0,00
DIRCEU VASSIAN DE SOUZA		124.82206.28-8	08/05/2021	01			03222
2.765,45	0,00	0,00	249,24			221,24	0,00
EDISON DE MARTINO		122.84449.66-4	08/05/2021	01			02235
3.579,73	0,00	0,00	352,44			286,38	0,00
ELENA MARIA NASCIMENTO		138.68028.93-4	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
ELISABETE APARECIDA SILVA BERNARDO DE AL		121.70759.65-6	08/05/2021	01			02235
4.306,65	0,00	0,00	454,21			344,54	0,00
ERCILIA OLIVEIRA		131.91691.85-4	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTES		207.40224.97-7	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIMA		119.98790.91-0	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
FERNANDA DE JESUS GOMES		128.70271.81-8	08/05/2021	01			02235
4.123,40	0,00	0,00	428,55			329,88	0,00
FERNANDA KILL DIAS		210.70377.21-1	08/05/2021	01	05		02235
3.579,73	0,00	0,00	464,29			286,37	0,00
FERNANDA SILVA SANTANA		137.72125.85-8	08/05/2021	01			02235
3.810,66	0,00	0,00	384,77			304,86	0,00
FERNANDO ALVES DA SILVA		203.83221.12-3	09/05/2021	01			03222
2.907,54	0,00	0,00	266,29			232,60	0,00
FERNANDO ALVES GOIS		127.88031.81-7	08/05/2021	01			02235
3.964,57	0,00	0,00	406,31			317,17	0,00
FLAVIO BENTO DOS SANTOS		128.53221.53-0	08/05/2021	01			02235
3.579,73	0,00	0,00	352,44			286,38	0,00
FRANCISCO MEDRADO DOS SANTOS		122.21424.93-1	09/05/2021	01			02235
4.178,37	0,00	0,00	436,25			334,27	0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Cust

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GEOCASTA DA COSTA MOURA		140.14304.90-2	09/05/2021	01			03222
2.919,72	0,00	0,00	267,75			233,58	0,00
GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA		132.33669.89-4	08/05/2021	01			02235
4.135,61	0,00	0,00	430,26			330,85	0,00
HELENA DA SILVA ESTEVAM		204.97865.06-2	08/05/2021	01			03222
2.842,58	0,00	0,00	258,50			227,40	0,00
JAELSON CARVALHO DE OLIVEIRA		126.68543.77-2	08/05/2021	01			03222
2.907,54	0,00	0,00	266,29			232,61	0,00
JESSICA JANAINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA		162.19386.98-2	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
JOSE CABRAL DE SA CARVALHO		129.92412.50-5	09/05/2021	01			03222
2.452,95	0,00	0,00	211,74			196,24	0,00
JOSE RICARDO DE OLIVEIRA		190.03713.26-2	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
JULIANA AVELHANEDA LANSONI		204.91244.69-4	09/05/2021	01			03222
2.614,18	0,00	0,00	231,09			209,13	0,00
JULIANA PEREIRA SILVA		161.87402.48-1	09/05/2021	01			03222
3.122,70	0,00	0,00	292,11			249,82	0,00
JULIANA SANTOS ANTONIO		209.74412.78-8	09/05/2021	01			03222
2.850,70	0,00	0,00	259,47			228,05	0,00
JULIANO CARLOS BARBOSA		206.50357.27-7	08/05/2021	01			03222
2.830,40	0,00	0,00	257,04			226,43	0,00
KATIA CILENE VALEZINI		117.92103.83-7	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
KELLY JEANE FELEX GUERRERO		124.14921.60-0	09/05/2021	01			03222
2.858,82	0,00	0,00	260,45			228,71	0,00
KENNER PHILLIP CHRISTINO DE OLIVEIRA		137.53745.77-3	21/06/2021	01			03222
817,61	0,00	0,00	61,32			65,41	0,00
LAIS RIBEIRO COSTA DE QUEIROGA SILVA		132.24241.77-1	09/05/2021	01			02235
4.064,81	0,00	0,00	420,35			325,19	0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LEISA MORAIS DOS SANTOS		206.77520.84-5	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
LEONARDO DA SILVA SANTOS		129.92285.85-6	08/05/2021	01			03222
2.850,70	0,00	0,00	259,47			228,06	0,00
LEONCIO COSTA JUNIOR		124.26595.22-3	09/05/2021	01			03222
2.850,70	0,00	0,00	259,47			228,06	0,00
LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SANTOS		124.98676.24-6	09/05/2021	01			03222
3.036,39	0,00	0,00	281,75			242,92	0,00
LWYANE BRINE PRATTES		164.16211.05-0	08/05/2021	01			03222
2.793,87	0,00	0,00	252,65			223,50	0,00
MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO		133.13551.81-4	08/05/2021	01			02235
4.135,61	0,00	0,00	430,26			330,85	0,00
MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA		204.86045.01-8	09/05/2021	01			02235
4.196,70	0,00	0,00	438,81			335,73	0,00
MAYARA SNACHES DOS ANJOS		163.60300.03-7	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
NATANE PRADO DE MORAIS		204.92627.31-7	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
NATANNY JULIE MONTEIRO ORMONOD DE SOUZA		166.89818.90-0	23/05/2021	01			02235
3.631,06	0,00	0,00	359,62			290,48	0,00
NAYARA APARECIDA DA SILVA SANTOS		200.90141.89-4	09/05/2021	01			02235
3.579,73	0,00	0,00	352,44			286,37	0,00
ORLANJA MARIA DOS SANTOS		209.74602.30-7	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
OSMAR SANTOS GOMES		124.97873.19-6	18/05/2021	01			02235
4.215,02	0,00	0,00	441,38			337,21	0,00
PATRICIA MARIA DE AZEVEDO		125.25157.91-7	08/05/2021	01			03222
2.875,06	0,00	0,00	262,39			230,01	0,00
RAFAEL MESSIAS OLIVEIRA DA CONCEICAO		133.13474.77-1	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
RAPHAEL DE ANDRADE SOARES		204.20255.49-9	11/05/2021	01			03222
2.911,60	0,00	0,00	266,78			232,92	0,00
RENATA CORDEIRO DA COSTA SANTANA		166.44338.66-7	08/05/2021	01			02235
3.579,73	0,00	0,00	352,44			286,37	0,00
RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO		238.53067.85-5	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
ROBERTO ALEXANDRE DE MACEDO		126.68520.89-6	09/05/2021	01			03222
2.452,45	0,00	0,00	211,68			196,20	0,00
ROGERIO DA SILVA MORAIS		124.11080.56-7	09/05/2021	01			03222
2.850,70	0,00	0,00	259,47			228,06	0,00
ROSANGELA JOSE DE MORAES		131.25676.93-1	09/05/2021	01			03222
2.895,36	0,00	0,00	264,83			231,63	0,00
SARA NARCISO DE OLIVEIRA		201.19248.15-2	08/05/2021	01			03222
2.875,06	0,00	0,00	262,39			230,00	0,00
SILVANA DOS SANTOS ARAUJO		204.18022.39-3	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
SILVANA GOMES DOS SANTOS		121.13227.92-6	09/05/2021	01			02235
4.312,76	0,00	0,00	455,06			345,03	0,00
SILVIA APARECIDA DE SOUZA		128.85836.85-9	09/05/2021	01			03222
2.875,06	0,00	0,00	262,39			230,01	0,00
TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTOS		132.34835.85-2	09/05/2021	01			02235
4.178,37	0,00	0,00	436,25			334,27	0,00
TALITHA APARECIDA MARIANO DOS SANTOS		130.09602.93-5	08/05/2021	01			03222
2.905,70	0,00	0,00	266,07			232,46	0,00
TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS		201.04764.64-8	08/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
TATIANA BORGES		125.49451.93-9	09/05/2021	01			02235
3.579,73	0,00	0,00	352,44			286,38	0,00
TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FERREIRA		126.11389.89-8	08/05/2021	01			03222
2.875,06	0,00	0,00	262,39			230,01	0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
THAINA TORQUATO MUNIZ		200.76352.94-8	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,22	0,00
THIELLE BATISTA NOVAES		134.18013.85-5	09/05/2021	01			03222
2.452,85	0,00	0,00	211,73			196,23	0,00
VANDERLY SUDRE DE FREITAS		120.85316.39-7	08/05/2021	01			02235
4.576,49	0,00	0,00	491,98			366,12	0,00
WENDEL CAMILO FELIPPELLI		268.11410.52-1	08/05/2021	01			02235
4.379,73	0,00	0,00	464,44			350,37	0,00
ZENILDA DE LIMA PADILHA		124.73163.55-5	08/05/2021	01			03222
2.858,82	0,00	0,00	260,45			228,71	0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
285.874,15	1.110,70	1.110,70	26.893,92	22.958,78	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Ip45RwiissW0000-2 Nº ARQUIVO: OgZ4i87jJ6b0000-5
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	95	285.874,15	1.110,70	285.874,15	1.110,70
TOTAIS:	95	285.874,15	1.110,70	285.874,15	1.110,70

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

858000002294 587801792107 714654053841 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Ip45RwiissW0000-2 Nº ARQUIVO: OgZ4i87jJ6b0000-5
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	285.874,15
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.110,70
QUANTIDADE TRABALHADORES	95

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 14/07/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.958,78	0,00	0,00	0,00	22.958,78

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/07/2021
HORA: 14:51:18
PÁG : 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: Ip45RwiissW0000-2 — Nº ARQUIVO: OgZ4i87jJ6b0000-5
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 — BAIRRO: JARDIM ARIANO — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: LINS — UF: SP — CEP: 16400-400 — TELEFONE: 0016 3412 5401 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	26.893.92	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	26.893.92
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	1	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

16/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:26:43
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.913.000.000.200
VALOR TOTAL 552,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIGNARDI - JANDAIA
AGENCIA: 1913-5 CONTA: 200-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0001 02

NR.AUTENTICACAO C.F61.36B.41A.DCF.1A7

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE **BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ02**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 108266
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ
AV:JOAQUINA RAMALHO - 45 - VILA GUILHERME - SAO PAULO - SP - 02065-010
Loja: (11) 3504-8950
Televendas: (11) 3328-6688
Financeiro: (11) 3124-4200
E-mail: financeiro@bignardi.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 108266
SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 1925 2200 0984 5500 1000 1082 6612 7219 5624

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
141.496.697.110		61.192.522/0009-84	135210803621322 16/07/2021 11:59:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	16/07/2021
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES	303		JARDIM ARIANO	16/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
16400-400	LINS	11-971121711	SP		11:59

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	17/07/21	552,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
71,68	12,89	0,00	0,00	552,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		XXX0000	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	31,31	31,87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	VL. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
403369	BLOCO ADESIVO 76X76 100FL AM JOCAR PT0001 QTD. VL.BCRST: 2,4929 VL.ICMSST: 0,4031	48201000	260	5405	PT	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
476096	CLIPS P/PAPEL Nº8/0 CX500G WIREPLAST CX0001 VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	83059000	000	5102	CX	1	8,97	8,97	8,97	1,61	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
437301	ENV.PLASTICO OF.04F 0,6MM DAC PT0100 QTD. 1.00 VL.BCRST: 4,9680 VL.ICMSST: 4,9680	39232990	000	5102	BL	1	24,63	24,63	24,63	4,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
411744	ENV.PLASTICO PP C/BOTAO FM DAC UN0001 QTD. 1.00 VL.BCRST: 4,3327 VL.ICMSST: 0,6149	42021210	260	5405	UN	1	4,32	4,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2879	ESFEROG.1.0MM CRISTAL DURA+ AZ BIC CX0050 QTD. VL.BCRST: 27,2450 VL.ICMSST: 1,2861	96081000	460	5405	UN	50	0,60	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122726	FITA ADESIVA PP 48X40 TR ADELBRAS PT0004 QTD. VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	39191010	400	5102	RL	4	3,77	15,08	15,08	2,71	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
478339	GRAMPEADOR11,5CM 25FL 93013 JOCAR UN0001 VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	84729040	200	5102	UN	1	9,52	9,52	9,52	1,71	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
124583	GRAMPO TRILHO PLASTICO DELLO CX0050 QTD. 1.00 VL.BCRST: 21,0930 VL.ICMSST: 2,8920	39261000	060	5405	CX	1	14,59	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479723	PAPEL COLOR SET A4 120G 05C MENNO PT0025 QTD. VL.BCRST: 7,7820 VL.ICMSST: 0,5190	48025799	060	5405	PT	1	6,83	6,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481628	PAPEL SULFITE A4 75G BR COPIMAX CM0010PT QTD. VL.BCRST: 163,4644 VL.ICMSST: 7,7168	48025610	060	5405	PT	10	17,25	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173991	PASTA ABA EL.OF.PP 40 AM ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 28,4923 VL.ICMSST: 4,0436	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174041	PASTA ABA EL.OF.PP 40 AZ ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 35,9053 VL.ICMSST: 1,6950	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174025	PASTA ABA EL.OF.PP 40 FM ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 39,7053 VL.ICMSST: 5,6350	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174017	PASTA ABA EL.OF.PP 40 VM ACP PT0010 QTD. 1.00 PT VL.BCRST: 32,7780 VL.ICMSST: 1,5480	42021210	060	5405	UN	10	4,82	48,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17540	PASTA CATALOGO 10ENV.FINOS PT 121 ACP UN0001 VL.BCRST: 8,2720 VL.ICMSST: 1,1740	42021210	060	5405	UN	1	7,87	7,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
477300	PASTA EM L A4 CR 1134 ACP PT0010 QTD. 3.00 PT VL.BCRST: 27,7387 VL.ICMSST: 3,9367	42021210	060	5405	UN	30	0,87	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 299261611
FANTASIA: - ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL COD. CLIENTE.: - 716159
- NUM. TRANS.: - 10696458 NUM. CARREG.: - 0
COD. COB.: - ORDE PRAZO: - ORDEM DE PAGAMENTO RCA: - 299
NUMERO DO PEDIDO: 299261611

Endereço de Entrega:
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGL Nº 303 Compl. IE:
JARDIM ARIANO LINS SP TEL: CEP: 16400400

RESERVADO AO FISCO

16/07
PS Funaz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE **BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ02**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 108266
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
BIGNARDI IND.E COM.DE PAP.E ARTEF.LTDA LJ
AV:JOAQUINA RAMALHO - 45 - VILA GUILHERME - SAO PAULO - SP - 02065-010

Loja: (11) 3504-8950
Televendas: (11) 3328-6688
Financeiro: (11) 3124-4200
E-mail: financeiro@bignardi.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 108266
SÉRIE 1
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 1925 2200 0984 5500 1000 1082 6612 7219 5624

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
141.496.697.110		61.192.522/0009-84	135210803621322 16/07/2021 11:59:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	VL. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
475323	PERFURADOR PAPEL 1FURO 06FL JOCAR CX0001 VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	84729040	200	5102	UN	1	6,70	6,70	6,70	1,21	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
473250	PINCEL M.TEXTO AM JOCAR BL0002 QTD. 2.00 BL VL.BCRST: 7,3500 VL.ICMSST: 1,1821	96082000	260	5405	BL	2	4,13	8,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472360	PRANCHETA MDF OF PREND.PLAST.CARBRINK VL.BCRST: 0,0000 VL.ICMSST: 0,0000	44219900	000	5102	UN	2	3,39	6,78	6,78	1,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
479260	REGUA NEW LINE 30CM OU WALEU UN0001 QTD. 1.00 VL.BCRST: 3,3553 VL.ICMSST: 0,2818	90172000	060	5405	UN	1	3,05	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472627	TESOURA U.GERAL 21CM JOCAR BL0001 QTD. 2.00 BL VL.BCRST: 12,6689 VL.ICMSST: 2,0278	82130000	260	5405	BL	2	6,05	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Não recebendo o boleto 3 dias antes do vencimento, por favor enviar e-mail para financeiro@bignardi.com.br ou ligar (11)3124-4200

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:20
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100917415176386830000255212
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	71.601
NOSSO NUMERO	17115360000917415
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.552,12
VALOR COBRADO	2.552,12

NR.AUTENTICACAO 7.AF4.32E.0F2.120.95E

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RioCLARENSE LTDA
PC EDMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUNA - SP
CEP 17074 - 1935225800

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1431899 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4318 9911 3913 1146

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
135210504389724 07/05/2021 19:29:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	07/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400		07/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LINS	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1431899/1	04/06/2021	2.552,13	1431899/2	02/07/2021	2.552,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.104,25	918,77	0,00	0,00	5.104,25

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	5.104,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17,00	VOLUME(S)		0,60281	116,323	116,323

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030142	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 03 8211 Q: 800,0000 F: 18/02/21 V: 07/02/2024 L: 040211 Q: 800 ,0000 F: 18/02/21 V: 09/02/2024	40151100	000	5102	PR	1.600,00	1,40	2.240,00	2.240,00	403,20	0,00	18,00	0,00
030143	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 01 8211 Q: 1.000,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 L: 034211 Q: 60 0,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2024	40151100	000	5102	PR	1.600,00	1,40	2.240,00	2.240,00	403,21	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25117 Q: 250,0000 F: 25/03/21 V: 25/03/2024	63079010	000	5102	PC	250,00	2,2978	574,45	574,45	103,40	0,00	18,00	0,00
032235	TOUCA SANFONADA (INOVEN) L: ITDT009 Q: 300,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2025	65069900	000	5102	PC	300,00	0,166	49,80	49,80	8,96	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Municipio: FERRAZ DE VASCONCELOS CEP: 08502200 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos Dr Osiris Florindo Coelho DATA ENTREGA: 10/05/2021 Pedido: 1919005 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1919005 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Municipio: FERRAZ DE VASCONCELOS CEP: 08502200 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Municipio: FERRAZ DE VASCONCELOS UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

04/06
Ferraz PS

enviado todos

Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000102
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO INSS	26.893,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.893,92

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: A.1AF.459.13F.BF6.67A

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000102
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO INSS	26.893,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.893,92

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: A.1AF.459.13F.BF6.67A

******** VIA CONTRIBUINTE ********

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PS Ferraz.
INSS

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0001-02
6 - VALOR DO INSS	26.893,92
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	26.893,92

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0001-02
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03
JARDIM ARIANO
LINS SP
CEP 16400-400

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/07/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0001-02
6 - VALOR DO INSS	26.893,92
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	26.893,92

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0001-02
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03
JARDIM ARIANO
LINS SP
CEP 16400-400

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/07/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

19/07/21
PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Penaz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4824	ADRIA PATRICIA BLEFARI	3.833,20	0,00	0,00	0,00	10,12	387,92
4868	ADRIANA DE OLIVEIRA SILVEIRA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4828	AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4848	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA	2.029,50	910,52	0,00	0,00	10,24	284,13
4863	ALESY HUMPHREYS WOLLENWEBER	3.579,73	0,00	0,00	0,00	9,85	352,44
4942	ALEXANDRE DE GODOI MATOS	1.995,00	0,00	0,00	0,00	8,17	163,05
4869	ALEXANDRO DA COSTA OSORIO	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4839	ALEXSANDRO CORREIA DE MORAES	2.621,52	0,00	0,00	0,00	8,85	231,97
4890	ANA CAROLINE GONÇALVES	2.850,70	0,00	0,00	0,00	9,10	259,47
4849	ANA CRISTINA LAMEIRINHA	2.875,06	0,00	0,00	0,00	9,13	262,39
4862	ANA LÚCIA DE SOUZA NARCIZO	3.889,51	0,00	0,00	0,00	10,18	395,81
4860	ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA	2.822,29	0,00	0,00	0,00	11,09	374,89
4945	ANDRELIZA ALINE PEREIRA	2.261,00	0,00	0,00	0,00	8,35	188,71
4841	BARBARA SALES FONSECA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4834	BRUNA BARBOSA DOS SANTOS	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4861	BRUNA DOS SANTOS SOBRAL	2.001,77	0,00	0,00	0,00	7,94	157,03
4627	BRUNA LETICIA SOARES DIAS	6.429,73	0,00	0,00	0,00	11,69	751,44
4899	BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SOUZA	2.842,58	0,00	0,00	0,00	9,09	258,50
4836	BRUNO ALVES DA SILVA	2.543,85	0,00	0,00	0,00	8,75	222,65
4875	CAMILA APARECIDA BALIVEIRA CARLOS VIANNA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4906	CARINE BARBOSA DE SOUZA	2.830,40	0,00	0,00	0,00	9,08	257,04
4892	CAROLINE CECIBERT TEMUDO OLIVEIRA DE JESUS BEDIM	2.907,54	0,00	0,00	0,00	9,16	266,29
4883	CAWANE VITORIA DE ARAUJO SILVA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4870	CLARISSE DE SOUZA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4893	CLEIDE ESMERALDA ARAUJO	2.850,70	0,00	0,00	0,00	9,10	259,47
4871	DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NOVO	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4884	DEBORA ALVES DE LELES	545,26	3.633,11	0,00	0,00	7,47	76,33
4891	DEISE JAQUELINE NONATO ANJO	3.068,87	0,00	0,00	0,00	9,31	285,65
4900	DIRCEU VASSIAN DE SOUZA	2.765,45	0,00	0,00	0,00	9,01	249,24
4819	EDISON DE MARTINO	3.579,73	0,00	0,00	0,00	9,85	352,44
4833	ELENA MARIA NASCIMENTO	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4842	ELISABETE APARECIDA SILVA BERNARDO DE ALMEIDA	4.306,65	0,00	0,00	0,00	10,55	454,21
4825	ERCÍLIA OLIVEIRA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4826	ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTES	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4832	ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LIMA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4823	FERNANDA DE JESUS GOMES	4.123,40	0,00	0,00	0,00	10,39	428,55
4820	FERNANDA KILL DIAS	3.579,73	0,00	0,00	0,00	11,66	464,29
4968	FERNANDA SILVA SANTANA	3.810,66	0,00	0,00	0,00	10,10	384,77
4947	FERNANDO ALVES DA SILVA	2.907,54	0,00	0,00	0,00	9,16	266,29
4886	FERNANDO ALVES GOIS	3.964,57	0,00	0,00	0,00	10,25	406,31
4821	FLAVIO BENTO DOS SANTOS	3.579,73	0,00	0,00	0,00	9,85	352,44
4885	FRANCISCO MEDRADO DOS SANTOS	4.178,37	0,00	0,00	0,00	10,44	436,25
4894	GEOCASTA DA COSTA MOURA	2.919,72	0,00	0,00	0,00	9,17	267,75
4846	GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA	4.135,61	0,00	0,00	0,00	10,40	430,26
4850	HELENA DA SILVA ESTEVAM	2.842,58	0,00	0,00	0,00	9,09	258,50
4851	JAELSON CARVALHO DE OLIVEIRA	2.907,54	0,00	0,00	0,00	9,16	266,29
4866	JECONIAS BIATO DA SILVA	2.983,10	0,00	0,00	0,00	9,23	275,36
4827	JÉSSSICA JANAINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4872	JOSÉ CABRAL DE SÁ CARVALHO	2.452,95	0,00	0,00	0,00	8,63	211,74
4873	JOSÉ RICARDO DE OLIVEIRA	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4874	JULIANA AVELHANEDA LANSONI	2.614,18	0,00	0,00	0,00	8,84	231,09
4904	JULIANA PEREIRA SILVA	3.122,70	0,00	0,00	0,00	9,35	292,11
4895	JULIANA SANTOS ANTONIO	2.850,70	0,00	0,00	0,00	9,10	259,47
4858	JULIANO CARLOS BARBOSA	2.830,40	0,00	0,00	0,00	9,08	257,04
4829	KÁTIA CILENE VALEZINI	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4903	KELLY FRANKLIM POLICARPO	3.172,46	0,00	0,00	0,00	8,95	277,15
4901	KELLY JEANE FELEX GUERRERO	2.858,82	0,00	0,00	0,00	9,11	260,45
5027	KENNER PHILLIP CHRISTINO DE OLIVEIRA	817,61	0,00	0,00	0,00	7,50	61,32
4867	LAIS RIBEIRO COSTA DE QUEIROGA SILVA	4.064,81	0,00	0,00	0,00	10,34	420,35
4830	LEISA MORAIS DOS SANTOS	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4852	LEONARDO DA SILVA SANTOS	2.850,70	0,00	0,00	0,00	9,10	259,47
4896	LEONCIO COSTA JUNIOR	2.850,70	0,00	0,00	0,00	9,10	259,47
4905	LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SANTOS	3.036,39	0,00	0,00	0,00	9,28	281,75
4838	LWYANE BRINE PRATTES	2.793,87	0,00	0,00	0,00	9,04	252,65
4845	MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO	4.135,61	0,00	0,00	0,00	10,40	430,26
4887	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA	4.196,70	0,00	0,00	0,00	10,46	438,81
4877	MAYARA SNACHES DOS ANJOS	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4966	NATANE PRADO DE MORAIS	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5005	NATANNY JULIE MONTEIRO ORMONOD DE SOUZA	3.631,06	0,00	0,00	0,00	9,90	359,62
4864	NAYARA APARECIDA DA SILVA SANTOS	3.579,73	0,00	0,00	0,00	9,85	352,44
4831	ORLANJA MARIA DOS SANTOS	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4940	OSMAR SANTOS GOMES	4.215,02	0,00	0,00	0,00	10,47	441,38
4859	PATRICIA MARIA DE AZEVEDO	2.875,06	0,00	0,00	0,00	9,13	262,39
4837	RAFAEL MESSIAS OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4969	RAPHAEL DE ANDRADE SOARES	2.911,60	0,00	0,00	0,00	9,16	266,78
4822	RENATA CORDEIRO DA COSTA SANTANA	3.579,73	0,00	0,00	0,00	9,85	352,44
4879	RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4880	ROBERTO ALEXANDRE DE MACEDO	2.452,45	0,00	0,00	0,00	8,63	211,68
4897	ROGERIO DA SILVA MORAIS	2.850,70	0,00	0,00	0,00	9,10	259,47
4898	ROSANGELA JOSE DE MORAES	2.895,36	0,00	0,00	0,00	9,15	264,83
4853	SARA NARCISO DE OLIVEIRA	2.875,06	0,00	0,00	0,00	9,13	262,39
4881	SILVANA DOS SANTOS ARAÚJO	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4888	SILVANA GOMES DOS SANTOS	4.312,76	0,00	0,00	0,00	10,55	455,06
4967	SILVIA APARECIDA DE SOUZA	2.875,06	0,00	0,00	0,00	9,13	262,39
4889	TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTOS	4.178,37	0,00	0,00	0,00	10,44	436,25
4857	TALITHA APARECIDA MARIANO DOS SANTOS	2.905,70	0,00	0,00	0,00	9,16	266,07
4835	TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4865	TATIANA BORGES	3.579,73	0,00	0,00	0,00	9,85	352,44
4855	TATIANA DE ALMEIDA PEIXINHO FERREIRA	2.875,06	0,00	0,00	0,00	9,13	262,39
4876	THAINA TORQUATO MUNIZ	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4882	THIELLE BATISTA NOVAES	2.452,85	0,00	0,00	0,00	8,63	211,73
4847	VANDERLY SUDRE DE FREITAS	4.576,49	0,00	0,00	0,00	10,75	491,98
5029	VANESKA MARIA BRUNO FELIPPELLI	2.248,44	0,00	0,00	0,00	8,19	182,79
4818	WENDEL CAMILO FELIPPELLI	4.379,73	0,00	0,00	0,00	10,60	464,44
4856	ZENILDA DE LIMA PADILHA	2.858,82	0,00	0,00	0,00	9,11	260,45
	Empregados: 95	Total: 282.441,22	4.543,63	0,00	0,00		26.893,92
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 95	Total: 282.441,22	4.543,63	0,00	0,00		26.893,92

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	282.441,22	4.543,63	26.893,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.893,92

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - AGENCIA	EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	21.958,88
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	21.958,88

AUTENTICACAO SISBB: A.185.682.95B.EF7.1F3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 071902

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Ferraz PS

RCC

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	21.958,88
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	21.958,88

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 13/07/2021 13:29:19

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	21.958,88
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	21.958,88

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 13/07/2021 13:29:19

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

19/07/21
PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
10/06/2021	480	Winter - Gestão e Consultoria Medica Ltda	R$ 459.200,00	R$ -	R$ 6.888,00	R$ 21.352,80		R$ 28.240,80	R$ 430.959,20
15/06/2021	87	M & C Imobilizações Ortopedicas Ltda	R$ 13.034,00	R$ -	R$ 195,51	R$ 606,08		R$ 801,59	R$ 12.232,41
TOTAL			**R$ 472.234,00**	**R$ -**	**R$ 7.083,51**	**R$ 21.958,88**	**R$ -**	**R$ 29.042,39**	**R$ 443.191,61**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - AGENCIA	EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	7.083,51
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	7.083,51

AUTENTICACAO SISBB: 0.3F0.01C.A34.EA0.01F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 071903

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PS Ferraz

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	7.083,51
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	7.083,51

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 13/07/2021 13:29:15

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	7.083,51
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	7.083,51

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 13/07/2021 13:29:15

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

19/07/21
PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
10/06/2021	480	Winter - Gestão e Consultoria Medica Ltda	R$ 459.200,00	R$ -	R$ 6.888,00	R$ 21.352,80		R$ 28.240,80	R$ 430.959,20
15/06/2021	87	M & C Imobilizações Ortopedicas Ltda	R$ 13.034,00	R$ -	R$ 195,51	R$ 606,08		R$ 801,59	R$ 12.232,41
TOTAL			**R$ 472.234,00**	**R$ -**	**R$ 7.083,51**	**R$ 21.958,88**	**R$ -**	**R$ 29.042,39**	**R$ 443.191,61**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85640000025 12170064120
	11453494610 00105611181
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.512,17

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: 6.675.9CF.7B0.060.19B

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

PS Ferraz IRRF

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 1633748438	
DARF IRRF 06 2021 PS FERRAZ **DARF válido para pagamento até 20/07/2021** Domicílio tributário do contribuinte: **LINS** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.512,17
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.512,17

85640000025-8 12170064120-6 11453494610-7 00105611181-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 1633748438	
DARF IRRF 06 2021 PS FERRAZ **DARF válido para pagamento até 20/07/2021** Domicílio tributário do contribuinte: **LINS** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.512,17
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.512,17

85640000025-8 12170064120-6 11453494610-7 00105611181-6 **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.

19/07/21
PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2021 a 30/06/2021									
EMPREGADOS									
4824	ADRIA PATRICIA BLEFARI	Mensal 05/21	2.744,46	246,72	0,00	0	7,50	142,80	44,53
4828	AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR	Mensal 05/21	2.680,52	152,74	0,00	0	7,50	142,80	46,78
4863	ALESY HUMPHREYS WOLLENWEBER	Mensal 05/21	2.625,13	232,40	0,00	0	7,50	142,80	36,65
4942	ALEXANDRE DE GODOI MATOS	Mensal 05/21	2.210,50	109,18	0,00	0	7,50	142,80	14,80
4862	ANA LÚCIA DE SOUZA NARCIZO	Mensal 05/21	2.625,13	232,40	0,00	0	7,50	142,80	36,65
4860	ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA	Mensal	2.051,03	0,00	0,00	0	25,00	0,00	512,76
4945	ANDRELIZA ALINE PEREIRA	Mensal 05/21	2.479,90	121,15	0,00	0	7,50	142,80	34,11
4861	BRUNA DOS SANTOS SOBRAL	Mensal 05/21	1.880,52	152,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4861	BRUNA DOS SANTOS SOBRAL	Rescisão	1.560,46	123,94	0,00	0	15,00	354,80	91,41
4627	BRUNA LETICIA SOARES DIAS	Mensal 05/21	6.429,73	751,44	189,59	1	27,50	869,36	640,03
4899	BRUNA MACEDO TAKEMOTO DE SOUZA	Mensal 05/21	2.615,84	158,17	379,18	2	7,50	142,80	13,09
4836	BRUNO ALVES DA SILVA	Mensal 05/21	2.400,29	159,02	0,00	0	7,50	142,80	25,30
4871	DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NOVO	Mensal 05/21	2.423,75	145,38	0,00	0	7,50	142,80	28,08
4884	DEBORA ALVES DE LELES	Mensal 05/21	2.838,93	258,06	379,18	2	7,50	142,80	22,33
4819	EDISON DE MARTINO	Mensal 05/21	2.744,46	246,72	189,59	1	7,50	142,80	30,31
4842	ELISABETE APARECIDA SILVA BERNARDO	Mensal 05/21	3.001,02	277,51	0,00	0	7,50	142,80	61,46
4825	ERCÍLIA OLIVEIRA	Mensal 05/21	2.634,52	152,74	379,18	2	7,50	142,80	14,90
4832	ESTEFANI ELLEN FERNANDES VARGAS LI	Mensal 05/21	2.408,52	152,74	189,59	1	7,50	142,80	12,16
4823	FERNANDA DE JESUS GOMES	Mensal 05/21	3.001,02	277,51	379,18	2	7,50	142,80	33,02
4820	FERNANDA KILL DIAS	Mensal 05/21	2.744,46	246,72	0,00	0	7,50	142,80	44,53
4968	FERNANDA SILVA SANTANA	Mensal 05/21	2.744,46	246,72	189,59	1	7,50	142,80	30,31
4886	FERNANDO ALVES GOIS	Mensal 05/21	3.043,78	282,64	189,59	1	7,50	142,80	50,07
4821	FLAVIO BENTO DOS SANTOS	Mensal 05/21	2.744,46	246,72	189,59	1	7,50	142,80	30,31
4885	FRANCISCO MEDRADO DOS SANTOS	Mensal 05/21	2.796,17	252,93	189,59	1	7,50	142,80	33,72
4846	GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA	Mensal 05/21	3.043,78	282,64	189,59	1	7,50	142,80	50,07
4866	JECONIAS BIATO DA SILVA	Mensal 05/21	2.625,13	232,40	0,00	0	7,50	142,80	36,65
4904	JULIANA PEREIRA SILVA	Mensal 05/21	2.396,84	158,17	0,00	0	7,50	142,80	25,10
4903	KELLY FRANKLIM POLICARPO	Mensal 05/21	2.588,84	158,17	379,18	2	7,50	142,80	11,06
4901	KELLY JEANE FELEX GUERRERO	Mensal 05/21	2.396,84	158,17	189,59	1	7,50	142,80	10,88
4838	LWYANE BRINE PRATTES	Mensal 05/21	2.699,03	168,09	0,00	0	7,50	142,80	47,02
4845	MAGNA MACHADO DA SILVA MARCELO	Mensal 05/21	3.037,67	281,91	379,18	2	7,50	142,80	35,44
4887	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA	Mensal 05/21	2.906,13	266,12	189,59	1	7,50	142,80	40,98
4864	NAYARA APARECIDA DA SILVA SANTOS	Mensal 05/21	2.625,13	232,40	0,00	0	7,50	142,80	36,65
4831	ORLANJA MARIA DOS SANTOS	Mensal 05/21	2.528,52	152,74	0,00	0	7,50	142,80	35,38
4822	RENATA CORDEIRO DA COSTA SANTANA	Mensal 05/21	2.744,46	246,72	0,00	0	7,50	142,80	44,53

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4888	SILVANA GOMES DOS SANTOS	Mensal 05/21	2.869,47	261,72	189,59	1	7,50	142,80	38,56
4889	TAINA ANDRESSA FERREIRA DOS SANTO!	Mensal 05/21	2.838,93	258,06	189,59	1	7,50	142,80	36,55
4865	TATIANA BORGES	Mensal 05/21	2.625,13	232,40	0,00	0	7,50	142,80	36,65
4847	VANDERLY SUDRE DE FREITAS	Mensal 05/21	3.086,54	287,77	0,00	0	7,50	142,80	67,11
4818	WENDEL CAMILO FELIPPELLI	Mensal 05/21	3.357,79	321,36	189,59	1	15,00	354,80	72,23
		Total:	109.799,29	8.925,13					2.512,17

Empregados: 40 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 109.799,29 8.925,13 4.929,34 2.512,17

Total Geral:

Empregados: 39 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 109.799,29 8.925,13 4.929,34 2.512,17

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0473	Mensal	05/2021	0,00	512,76	0,00	512,76	0,00
0561	Mensal	05/2021	0,00	67.760,33	0,00	67.760,33	0,00
0588	Mensal	05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				68.273,09	0,00	68.273,09	0,00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:20
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000005489577401048186900000303289
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	71.905
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.032,89
VALOR COBRADO	3.032,89

NR.AUTENTICACAO C.EA2.169.7B5.034.894

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 220471
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2204 7110 0048 4602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135210652392982 11/06/2021 17:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	11/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	14 JUN 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	09/07/2021	3.032,90	002	23/07/2021	3.032,89

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
6.065,79	1.091,84	0,00	0,00	6.065,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.065,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			104,10	104,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD LT 197-1C60 (1) 04/2025 (Fornecedor: 7976, Lote: 1971C60, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	40151900	200	5102	CX	1	519,7800	519,78	519,78	93,56		18,00	
25965	LUVA P/ PROCED.N.EST.M -TALGE C/10 LT TLLMI068 (6) 09/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TLLMI068, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 01/09/2025)	40151900	200	5102	CX	6	516,0017	3.096,01	3.096,01	557,28		18,00	
29695	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LUVIX C/500 PAR LT LP003 (5) 10/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: LP003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	000	5102	CX	5	490,0000	2.450,00	2.450,00	441,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V12||
Pedido: 219799
End. Entrega: R PRINCESA ISABEL, 270 , 270 - HOSP.DR OSIRIS F.COELHO FERRAZ DE VASCONCELOS - VL CORREA - 08502-900, FERRAZ DE VASCONCELO-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,49

RESERVADO AO FISCO

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

PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florndo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

12/07/21
PS Ferraz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0298-4 - V.CARRAO-URB.SP
CONTA: 217.535-5

FAVORECIDO: JECONIAS BIATO DA SILVA
CPF/CNPJ: 017.203.295-40
VALOR: R$ 6.227,19
DEBITO EM: 26/07/2021

==========

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: 3.DE0.5AB.9DA.31A.4DF

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
160.51359.08-8	JECONIAS BIATO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DOMINGOS ESPINHOSA, 235 - CS 1				PARQUE BOTURUSSU
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	03.804-100	6525194 - 003 / BA	017.203.295-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/06/1984	AURELINA AVELINA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Despedida por justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.625,13	09/05/2021		25/06/2021	JC2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00	0,00		01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.150.025.863 -	60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

PSFerias 26/01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.799,77	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 183,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 3.774,73	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.757,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 275,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 60,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 195,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 530,64**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.227,19**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza da Despesa: Custeio

26/01/21

PS Ferias

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
160.51359.08-8	JECONIAS BIATO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
6525194 - 003 / BA	017.203.295-40	25/06/1984	AURELINA AVELINA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Despedida por justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	**25 Data do Aviso Prévio**	**26 Data de Afastamento**	**27 Cod. Afastamento**	**29 Pensão Alim. (%) FGTS**
09/05/2021		25/06/2021	JC2	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.150.025.863 -	60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

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.

Ferraz de Vasconcelos, 22 de julho de 2021.

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
Contato em 5 julho porém o mesmo encontrava-se viajando.
Contato em 16 julho porém o mesmo encontrava-se viajando

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO
CONTA: 2.007.296-8

FAVORECIDO: BRUNA BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 460.917.018-35
VALOR: R$ 1.522,87
DEBITO EM: 26/07/2021
==========
DOCUMENTO: 072602
AUTENTICACAO SISBB: F.CCC.F29.E36.D90.203

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
148.39236.72-7	BRUNA BARBOSA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CORONEL BENEDITO DE ALMEIDA, 750 - APT 113				VILA GONCALVES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
POA	SP	08.563-780	4609170 - 1835 / SP	460.917.018-35
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/07/1996	MARIA BARBOSA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.452,85	08/05/2021	19/07/2021	19/07/2021	RA1

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

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

PS Ferraz 28/07

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 1.339,71	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 132,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 637,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 425,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 141,69
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$ 2.676,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 694,97	112.1 Previdência Social	R$ 115,95
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 47,81	114.1 IRRF	R$ 159,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 135,00			Convênio nº 00070/2021 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196 Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos Natureza de Despesa: Custeio	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.153,18**
		26/07/21 PS Ferraz		**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 1.522,87**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
148.39236.72-7	BRUNA BARBOSA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
4609170 - 1835 / SP	460.917.018-35	17/07/1996	MARIA BARBOSA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão	**25 Data do Aviso Prévio**	**26 Data de Afastamento**	**27 Cod. Afastamento**	**29 Pensão Alim. (%) FGTS**
08/05/2021	19/07/2021	19/07/2021	RA1	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.150.025.863 -	60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

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.

_____/_____._____ de _____ de _____.

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

Até o presente momento Colaboradora, não comparecer para assinar 30 julho 2021

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0100-7 - SUZANO-CENTRO
CONTA: 431.144-2

FAVORECIDO: JOSE RICARDO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 298.214.898-69
VALOR: R$ 1.311,74
DEBITO EM: 26/07/2021

DOCUMENTO: 072603
AUTENTICACAO SISBB: 9.3ED.B9F.4C5.92A.70C

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
190.03713.26-2	JOSÉ RICARDO DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua NOSSA SENHORA DA PAZ, 156					PARQUE DOURADO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
FERRAZ DE VASCONCELOS	SP	08.527-030	083993 - 018 / SP		298.214.898-69
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
11/05/1981	REGINA IMACULADA DE SOUZA OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Despedida por justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.452,85	09/05/2021	20/07/2021	20/07/2021	JC2

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

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

PS Ferraz 29/07

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.488,57	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 146,67	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 2,00 horas a 50%	R$ 33,45	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 8,36	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.677,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 134,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 155,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 75,00
		Convênio nº 00070/2021 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196 Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos Natureza de Despesa: Custeio			
		26/07/21		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 365,31**
		PS Ferraz		**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 1.311,74**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
190.03713.26-2	JOSÉ RICARDO DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
083993 - 018 / SP	298.214.898-69	11/05/1981	REGINA IMACULADA DE SOUZA OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida por justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
09/05/2021	20/07/2021	20/07/2021	JC2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

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.

28.07 de Julho de 2021

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

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

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100920303179286930000420000
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	72.604
NOSSO NUMERO	17115360000920303
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00
NR.AUTENTICACAO	A.081.3F6.5AD.C8D.8BF

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – (19)3522-5800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1441827 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4418 2711 3913 1140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135210603578705 31/05/2021 21:29:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 4883			CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO: 31/05/2021
ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO	CEP: 16400-400	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 31/05/2021
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
1441827/1	28/06/2021	4.200,00	1441827/2	26/07/2021	4.200,00			

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
8.400,00	1.512,00	0,00	0,00	8.400,00

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	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30,00	VOLUME(S)		1,09679	198,150	198,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030140	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 35 4201 Q: 3.000,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	40151100	000	5102	PR	3.000,00	1,40	4.200,00	4.200,00	756,00	0,00	18,00	0,00
G30142	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 08 1213 Q: 2.000,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024 L: 083213 Q: 1.000,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	40151100	000	5102	PR	3.000,00	1,40	4.200,00	4.200,00	756,00	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: 45349461000102-R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Município: FERRAZ DE VASCONCELOS CEP: 08502200 UF: SP País: BRASIL; UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 01/06/2021 Pedido: 1939600 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1939600 *** 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: 23/4/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Município: FERRAZ DE VASCONCELOS CEP: 08502200 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: R PRINCESA ISABEL 270 Bairro/Distrito: VILA CORREA Município: FERRAZ DE VASCONCELOS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PS Ferraz

PS Ferraz

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000005494744801047186930000263637
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	72.605
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.636,37
VALOR COBRADO	2.636,37

NR.AUTENTICACAO B.07C.2D9.520.47F.849

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 226522
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2265 2210 0086 3865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135210720172195 28/06/2021 10:29:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	28/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	29 JUN 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/07/2021 2.636,37 | 002 09/08/2021 2.636,37

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
5.272,74	949,09	0,00	0,00	5.272,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.272,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			70,20	70,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28497	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10 SUPERMAX LT 009713 (4) 04/2025 (Fornecedor: 14664, Lote: 009713, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/20-20, Data Val: 30/04/2025)	40151900	200	5102	CX	4	455,1275	1.820,51	1.820,51	327,69		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (2) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/202-1, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	2	776,9150	1.553,83	1.553,83	279,69		18,00	
21066	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/20-DESCARPACK LT SLTCAA582S (2) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SLTCAA582S, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-1/2021, Data Val: 31/12/2025)	40151900	200	5102	CX	2	920,0000	1.840,00	1.840,00	331,20		18,00	
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW277 (5) 11/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW277, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2025)	65069900	200	5102	PCT	5	11,6800	58,40	58,40	10,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R4V8II
Pedido: 225836
End. Entrega: R PRINCESA ISABEL, 270 , 270 - HOSP.DR OSIRIS F.COELHO FERRAZ DE VASCONCELOS - VL CORREA - 08502-900, FERRAZ DE VASCONCELOS-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 03603572018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,21

RESERVADO AO FISCO

ferraz PS

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

26/07/21
PS Ferraz

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000006203087401042186950000247383
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	72.606
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.473,83
VALOR COBRADO	2.473,83

NR.AUTENTICACAO 8.EBB.3C5.BB3.F31.C72

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Folha 4

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 227852
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2278 5210 0060 4452

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	135210733668715 30/06/2021 15:10:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02
		DATA DA EMISSÃO	30/06/2021
ENDEREÇO	AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	BAIRRO/DISTRITO	JARDIM ARIANO
CEP	16400-400	DATA ENTRADA/SAIDA	01/07/2021
MUNICÍPIO	LINS	FONE/FAX	1435325198
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA

001	28/07/2021	2.473,83	002	11/08/2021	2.473,82

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
4.947,65	890,58	0,00	0,00	4.947,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.947,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF		CNPJ/CPF	01125797000701		
ENDEREÇO	RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO	SAO PAULO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	149529966118				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			63,40	63,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/202-1, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	776,9100	776,91	776,91	139,84		18,00	
21066	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/20-DESCARPACK LT SLTCAA582S (2) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SLTCAA582S, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-1/2021, Data Val: 31/12/2025)	40151900	200	5102	CX	2	920,0000	1.840,00	1.840,00	331,20		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR195 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	3	776,9133	2.330,74	2.330,74	419,54		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V6||
Pedido: 227177
End. Entrega: R PRINCESA ISABEL, 270 , 270 - HOSP.DR OSIRIS F.COELHO FERRAZ DE VASCONCELOS - VL CORREA - 08502-900, FERRAZ DE VASCONCELO-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,20

RESERVADO AO FISCO

R12 MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Convênio nº 100070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

26/07/21
PS Ferraz.

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

BANCO DO BRASIL

00190000090319409800401997164171186970000013862
BENEFICIARIO:
SAO PAULO TRANSPORTE SA
NOME FANTASIA:
SP TRANS - Loja Virtual - Vale Tran
CNPJ: 60.498.417/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.607
NOSSO NUMERO	31940980001997164
CONVENIO	03194098
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	138,62
VALOR COBRADO	138,62

NR.AUTENTICACAO 4.4BA.65A.AC5.DEE.44B

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

NÚMERO DO PEDIDO: 59801003
Informamos que para pagamento de seu boleto bancário com registro, é necessário um período de 24 horas para processamento.
Pedido de Crédito da modalidade Vale-transporte - Loja Virtual da SPTrans
Vantagens:

a) Rapidez: ao adquirir os créditos eletrônicos pela internet você ganha tempo.

b) Facilidade: a recarga dos creditos é feita em qualquer máquina de auto-atendimento instaladas nos Terminais de ônibus; Estações do Metrô e do Trem da
c) Comodidade: O pagamento do boleto pode ser feito em qualquer agência bancária; casa lotérica ou pela internet. Pela internet,
o PAGAMENTO realizado até às 20 hs., será considerado no dia.

Notas:

1. Efetue o pagamento do boleto bancário no valor exato do seu pedido, incluindo centavos. Isso garantirá a liberação dos créditos
em até 2 dias úteis seguintes à data do pagamento;
2. Devido ao fato de não haver compensação bancária, os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão considerados
no primeiro dia útil seguinte. Assim, a liberação do pedido poderá ocorrer em atá 3 dias úteis seguintes á data do pagamento.
3. Para acompanhar seu pedido, acesse: https://lv.sbe.sptrans.com.br colocando o seu usuário e senha.
4. Para cancelamento do Bilhete Único, se estiver na cidade de São Paulo, ligue na central 156, na grande
São Paulo, ligue: 0800 011 0156.
5. Os pedidos não pagos serão excluídos automaticamente do sistema no prazo de 60 dias contados da data de sua emissão.

Para mais esclarecimentos, envie e-mail para lojavirtual@sptrans.com.br ou ligue na Central de Atendimento 156, de segunda a sexta-feira, das 8 às 17 hora

CNPJ : 60498417000158 Nº do Documento: 59801003

CEDENTE : SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP **RECIBO DO SACADO**

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/07/2021	138,62

Agência / Código do Cedente	Nosso Número	Autenticação Mecânica
1897/3194098	0001997164	

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03194.098004 01997.164171 1 86970000013862

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel preferencialmente nas Agencias do Banco do Brasil ou Rede Bancaria Autorizada					30/07/2021
Cedente					Agência / Código do Cedente
SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP					1897/3194098
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/07/2021	59801003		N	22/07/2021	0001997164
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			138,62

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
Não receber após o vencimento.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUES
Pagto pela INTERNET, até às 20 hs.

NÚMERO DO PEDIDO: 59801003

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 138,62

Unidade Cedente
SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP

Sacado
Sacador / Avalista
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
AVENIDA GETÚLIO VARGAS
13570-650 - SÃO CARLOS SP

Código de Baixa
Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

 PS Ferraz

SPTrans

Acesso
Cadastros
Pedidos
Relatórios
Fale Conosco
Sair

.: Carrinho de Crédito

Quantidade de pedidos: 1

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R$)
Crédito	JOSE CABRAL DE SÁ CARVALHO	250190689	135,24
Sub-total:			**135,24**
Rede de recarga/Adm.:			3,38
Cobrança bancária:			0,00
Total			**138,62**

- **Os usuários dos cartões selecionados poderão fazer o recarregamento do cartão assim que for confirmado o pagamento do boleto.**
- **Para emitir o boleto clique no botão abaixo**

Pedido número 59801003, anote este número e acompanhe seu pedido.

Clique aqui se quiser exportar o seu pedido de crédito (formato CSV).

Voltar Emitir Boleto

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

26/07/21
PS Ferraz

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091071001519200709501500004986980000284544
BENEFICIARIO:
AUTOPASS S/A
NOME FANTASIA:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.608
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.845,44
VALOR COBRADO	2.845,44

NR.AUTENTICACAO 5.C84.CD2.023.347.4F2

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado de Saude
Hospital Regional
Natureza de Despesa: Custeio

AUTOPASS

Recibo do Pagador

Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**			Agência/Código Beneficiário **2000/95015-0**	Vencimento **31/07/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Número do Documento **12375675**	Nosso Número **109/10100151-9**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.845,44**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Linha digitável: 34191.09107 10015.192007 09501.500004 9 86980000284544

O pedido será automaticamente cancelado caso o boleto não seja pago até a data do vencimento.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. |**341-7**| 34191.09107 10015.192007 09501.500004 9 86980000284544

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento **31/07/2021**
Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**						Agência/Código Beneficiário **2000/95015-0**
Data Documento **21/07/2021**	Número do Documento **12375675**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **21/07/2021**	Nosso Número **109/10100151-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.845,44**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr Caixa, não receber após vencimento. Não receber o pagamento em cheque.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA PADRE TEIXEIRA 2146 C CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210** Sacador/Avalista						**CNPJ: 45.349.461/0001-02** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

APB PRODATA BRASIL

Número do pedido **12375675**

Valor do Pedido **R$ 2.736,00**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
8758120	27710992846	ADRIANA DE OLIVEIRA BONFIM	31.04.04805580-4	R$ 211,40
8758019	36490634848	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA	31.04.04868359-7	R$ 114,40
8758037	27893888814	ANDREIA DE FREITAS CORDEIRO SILVA	31.04.04713127-2	R$ 310,70
8758030	47946596871	BRUNO ALVES DA SILVA	31.04.04588580-6	R$ 114,40
8758020	49002803800	DANIELLY DE OLIVEIRA BARRO NOVO	31.04.04805593-6	R$ 334,60
8758021	32734406861	ERCILIA LUIZA AUGUSTO	31.04.04829319-5	R$ 310,70
8758032	23043794869	JULIANA PEREIRA SILVA	31.04.01138291-7	R$ 211,40
8758022	30840128819	KATIA CILENE VALEZINI DA SILVA	31.04.04805609-6	R$ 196,30
8758023	43434344861	LWYANE BRINER PRATTES	31.04.03501555-8	R$ 310,70
8758024	28848005810	ORLANJA MARIA SANTOS	31.04.02858623-5	R$ 310,70
8758035	32587078806	TALITHA APARECIDA MARIANO DOS SANTOS	31.04.02646577-5	R$ 310,70

26/07/21
PS Ferraz

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080333686014703887600009886980000049176
BENEFICIARIO:
ALCATONER COMERCIO E LTDA
NOME FANTASIA:
ALCATONER COMERCIO E LTDA
CNPJ: 04.549.393/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
ALCATONER COMERCIO E LTDA
CNPJ: 04.549.393/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.609
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	491,76
VALOR COBRADO	491,76

NR.AUTENTICACAO 1.17D.7D6.80E.9F5.5E0

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

PS Ferraz

ALCATONER COMERCIO DE ELETRÔNICOS LTDA.
RUA PADRE PEDRO ROTA 67 - VILA MACEDÓPOLIS
SAO PAULO - 03.237-060 - SP
(11) 2911-4089 - financeiroalcatoner@gmail.com
CNPJ 04.549.393.0001/48 - Inscr.Estadual 116.185.822.112 - Inscr. Mun

NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00012323

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Prestação de Serviço: Locação
Emissão: 20/07/2021

DESTINATÁRIO

Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — **Nome Fantasia**
Endereço AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 — **Bairro** JARDIM ARIANO
Cidade LINS — **UF** SP — **Cep** 16.400-400 — **CNPJ** 45.349.461/0001-02 — **Inscr.Estad.** ISENTO
Telefone (14) 3532-5198 () — **Fax** ( ) — **Email** contabilidade2@ahbb.org.br

Detalhamento da locação	Unidade	Quant.	Preço Unit.	Subtotal
FATURA REFERENTE A CONTRATO DE LOCAÇÃO PRODUÇÃO DE 7945 PÁGINAS PRODUZIDAS NO PERÍODO DE 15/06/2021 à 15/07/2021	UN	1	R$ 491,76	R$ 491,76
			Valor do Serviço	**R$ 491,76**
			Valor Total da Fatura	**R$ 491,76**

MAQUINAS DO HOSPITAL DE FERRAZ

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura.
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA A EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, VETADA A COBRANÇA DE ISS.
CONFORME LEI COMPLEMENTAR 116 DE 01/07/2003.

Destaque Aqui

Declaro que recebi(emos) da empresa ALCATONER COMERCIO DE ELETRÔNICOS LTDA.

Data do Recebimento	*Identificação e Assinatura do Recebedor*	**NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00012323**

26/07/21
PS Ferraz

ALCATONER COMERCIO DE ELETRÔNICOS LTDA.
RUA PADRE PEDRO ROTA 67 - VILA MACEDÓPOLIS
SAO PAULO - 03.237-060 - SP
(11) 2911-4089 - financeiroalcatoner@gmail.com
CNPJ 04.549.393.0001/48 - Inscr.Estadual 116.185.822.112

Demonstrativo de Fechamento de Contrato
RECIBO Nº 33376

Emissão: 20/07/2021

Dados do Cliente

Cliente	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nome Fantasia	CNPJ 45.349.461/0001-02	Inscr.Estad. ISENTO
Endereço	AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303	SALA 03	Bairro JARDIM ARIANO	Cidade LINS	Cep 16.400-400
Telefone	(14) 3532-5198 ()	Cel. (11) 9506 52213	Email contabilidade2@ahbb.org.br		

Data	Modelo	Cód. Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Pág.Teste	Total Pág.	Inf.	Grupo	Franq.	Pág. Exced.	Taxa Fixa	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.	Total à Pagar
20/07/21	BROTHER 8890	3150		594.557	600.253	0	5.696		2500		3.196	R$ 150,00000	0,06	R$ 191,76000	R$ 0,00	R$ 0,0000	R$ 341,76000
20/07/21	BROTHER 8085	3151		178.185	180.434	0	2.249		2500		0	R$ 150,00000	0,06	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,0000	R$ 150,00000

Nº 28851 CONTRATO TIPO: FRANQUIA INDIVIDUAL

Período de Fechamento Contador	Forma Pagamento	Vcto. Fatura	Total de Páginas	Franquia	Pág. Excedentes	Valor Exced.	Taxa Fixa	Adic. Insumos	Adicional	Outros Acrésc.	Total Desconto	Total à Pagar
De 15/06/2021 à 15/07/2021	BOLETO BANCÁRIO	31/07/2021	7.945	********	3.196	R$ 191,76	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,0000	R$ 491,76

Discriminação: MAQUINAS DO HOSPITAL DE FERRAZ

Data: ____/____/_____

Empresa / Representante Legal
CPF/RG:

ALCATONER COMERCIO DE ELETRÔNICOS LTDA.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091071001142200209496320004186980000002230
BENEFICIARIO:
AUTOPASS S/A
NOME FANTASIA:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.610
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	22,30
VALOR COBRADO	22,30

NR.AUTENTICACAO 2.A67.312.3E1.E21.F83

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AUTOPASS

Recibo do Pagador

Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**			Agência/Código Beneficiário **2000/94963-2**	Vencimento **31/07/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Número do Documento **327153**	Nosso Número **109/10100114-2**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **22,30**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Linha digitável: 34191.09107 10011.422002 09496.320004 1 86980000002230

O pedido será automaticamente cancelado caso o boleto não seja pago até a data do vencimento.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09107 10011.422002 09496.320004 1 86980000002230

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento **31/07/2021**
Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**						Agência/Código Beneficiário **2000/94963-2**
Data Documento **21/07/2021**	Número do Documento **327153**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **21/07/2021**	Nosso Número **109/10100114-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **22,30**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr Caixa, não receber após vencimento. Não receber o pagamento em cheque.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA PADRE TEIXEIRA 2146 C CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210** Sacador/Avalista						**CNPJ: 45.349.461/0001-02** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

26/07/21

PS Ferraz.

 HS Ferraz

APB PRODATA BRASIL

Número do pedido **327153**

Valor do Pedido **RS 22,30**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão
8799571	27602126882	LUCIANA ALVIM PINHEIRO DOS SANTOS	
8799572	36637070831	HELIO GIL JUNIOR	
8799573	77680880425	ISABEL NASCIMENTO DOS SANTOS	
8799574	29758552813	PATRICIA MARIA DE AZEVEDO	
8799575	40863629881	THALIA SENA RIBEIRO	

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:21
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091071001175200209496320004186980000002230
BENEFICIARIO:
AUTOPASS S/A
NOME FANTASIA:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPASS S/A
CNPJ: 07.140.538/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.611
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	22,30
VALOR COBRADO	22,30

NR.AUTENTICACAO 1.0D6.58C.D7B.208.FDF

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

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

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

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AUTOPASS

Recibo do Pagador

Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**			Agência/Código Beneficiário **2000/94963-2**	Vencimento **31/07/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Número do Documento **327156**	Nosso Número **109/10100117-5**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **22,30**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Linha digitável: 34191.09107 10011.752002 09496.320004 1 86980000002230

O pedido será automaticamente cancelado caso o boleto não seja pago até a data do vencimento.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09107 10011.752002 09496.320004 1 86980000002230

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento **31/07/2021**
Beneficiário **AUTO PASS S.A CNPJ: 07.140.538/0001-40 AV. ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI, 105 - ITAIM BIBI - SÃO PAULO - SP**						Agência/Código Beneficiário **2000/94963-2**
Data Documento **21/07/2021**	Número do Documento **327156**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **21/07/2021**	Nosso Número **109/10100117-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **22,30**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr Caixa, não receber após vencimento. Não receber o pagamento em cheque.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA PADRE TEIXEIRA 2146 C CENTRO SÃO CARLOS SP 13560-210** Sacador/Avalista						**CNPJ: 45.349.461/0001-02** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

26/07/21

PS Ferraz

PS Ferraz

APB PRODATA BRASIL

Número do pedido **327156**

Valor do Pedido **R$ 22,30**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão
8799605	39439268859	JESSICA JANAINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

EMPRESA

G3350315084659851
03/08/2021 16:05:55

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36517-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/07/2021 Valor R$ 1.632,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 380, lançado a débito* em sua conta corrente 36517-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA SANTIAGO MARQUES PO, na conta 112.555, agência 0301 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e dois reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem03/08/202116:05:55

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
207.40224.97-7	ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CANELA ROSA, 135 - 23A				JARDIM PEDRA BRANC/
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	08.490-730	019571 - 387 / SP	318.659.578-95
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/07/1983	ELIANE SANTIAGO SILVA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.452,85	08/05/2021	19/07/2021	19/07/2021	RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.150.025.863 -	60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

PS Férias 27/07 arquivo

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.414,14	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 139,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 637,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 425,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 141,69
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$ 2.757,81**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 694,97	112.1 Previdência Social	R$ 123,31
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 47,81	114.1 IRRF	R$ 139,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 120,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.125,11**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.632,70**

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
207.40224.97-7	ERIKA SANTIAGO MARQUES PONTES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
019571 - 387 / SP	318.659.578-95	07/07/1983	ELIANE SANTIAGO SILVA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/05/2021	19/07/2021	19/07/2021	RA1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas 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.

_____/_____,_____de_____de_____.

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

Até o presente momento colaboradora não compareceu para assinar 13 julho 2021.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

156 Informações à CAIXA:

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

30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:46:32
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.517-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 612.937,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.517

NR.AUTENTICACAO D.6CF.D37.231.778.919

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

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em
Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Adriana de O. Silveira

Função : Técnico em Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
22.05									
23.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
24.05									
25.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
26.05									
27.05	07:00	1300	14:00	19:00			Adriana		
28.05									
29.05	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			FOLGA		
30.05									
01.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Adriana		
02.06									
03.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
04.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
05.06									
06.06	07.00	13:30	14:30	19:00			Adriana		
07.06									
08.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
09.06									
10.06	07:00	13:30	14:30	19:00			Adriana		
11.06									
12.06	07:00	15:00	16:00	19:00			Adriana		
13.06									
14.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
15.06									
16.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			FOLGA		
17.06									
18.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Adriana		
19.06									
20.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Adriana		
21.06									

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341.290 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

(01/06) contabilizar como se fosse (31/05/21) e dia 03/06) como se fosse (02/06) Andrelizo ciente

Alesy H. Wollenweber
Enfermeiro
COREN - SP 643150

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Agmar Bertolino de Aguiar

Função : Técnica de Enfermagem.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	07:00	12:30	13:30	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
23.05							
24.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
25.05							
26.05			Folga				
27.05							
28.05	07:00	12:30	13:30	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
29.05							
30.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
31.05							
01.06	07:00	12:30	13:30	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
02.06							
03.06			Folga				
04.06							
05.06	7:00	13:00	14:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
06.06							
07.06	7:00	12:30	13:30	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
08.06							
09.06	7:00	13:30	14:30	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
10.06							
11.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
12.06							
13.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
14.06							
15.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
16.06							
17.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
18.06							
19.06	7:00	13:00	14:00	19:00			Agmar Bertolino de Aguiar COREN/SP 1203984-TE
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias COREN/SP 1241290 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Alessandra Luciane da Silva

Função : Tecnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação	
		Saída	Ret.		Início	Fim		
21.05								
22.05	18:50	21:00	22.00	7:00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
23.05								
24.05	19:00	21:00	22.00	7:00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
25.05								
26.05	19:00	21:00	22:00	7:00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
27.05								
28.05	19:00	21:00	22:00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
29.05								
30.05	19.00	21:00	22.00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
31.05								
01.06	19.00	21:00	22.00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
02.06								
03.06	19.00	21:00	22.00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
04.06								
05.06	19.00	21.00	22.00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
06.06								
07.06	19.00	2100	22.00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
08.06								
09.06	19.00	2100	22.00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
10.06								
11.06	19.00	2100	22.00	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
12.06								
13.06	19.00	2100	2200	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
14.06								
15.06	19.00	2100	2200	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
16.06								
17.06	19.00	2100	2200	7:00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
18.06								
19.06	19.00	2100	2200	7.00			[illegible]	Alessandra Luciane da Silva COREN-SP 1437035 TE
20.06								

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341.290-SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1	

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Abby Humphreys Wollenweber

Função : Enfermeiro

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	6:46	13:00	14:00	7:20			Abby H. Wollenweber
22.05							
23.05	6:35	13:00	14:00	7:10			Abby H. Wollenweber
24.05							
25.05	6:45	13:00	14:00	7:05			Abby H. Wollenweber
26.05							
27.05	6:45	13:00	14:00	7:10			Abby H. Wollenweber
28.05							
29.05	Folga	—	—	—			Abby H. Wollenweber
30.05							
31.05	6:50	13:00	14:00	19:10			Abby H. Wollenweber
01.06							
02.06	6:50	1300	1400	19:05			Abby H. Wollenweber
03.06							
04.06	6:50	13:00	14:00	19:05			Abby H. Wollenweber
05.06							
06.06	6:50	13:00	1400	19:05			Abby H. Wollenweber
07.06							
08.06	6:50	13:00	14:00	19:05			Abby H. Wollenweber
09.06							
10.06	6:50	13:00	1400	19:05			Abby H. Wollenweber
11.06							
12.06	6:50	13:00	1400	19:10			Abby H. Wollenweber
13.06							
14.06	6:45	13:00	14:00	19:10			Abby H. Wollenweber
15.06							
16.06	Folga			Folga			Abby H. Wollenweber
17.06							
18.06	6:50	13:00	14:00	19:10			Abby H. Wollenweber
19.06							
20.06	6:50	13:00	14:00	19:10			Abby H. Wollenweber

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Alexandre de Godoy Matos

Função : Assistente Administrativo PSA

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	07:00	13:00	14:00	16:00					
22.05	Folga								
23.05	Folga								
24.05	07:00	13:00	14:00	16:00					
25.05	07:00	13:00	14:00	16:00					
26.05	07:00	13:00	14:00	16:00					
27.05	07:00	13:00	14:00	18:00					
28.05	07:00	13:00	—	13:30					
29.05	F								
30.05	F								
31.05	Lto								
01.06	07:00	13:00	14:00	18:30					
02.06	07:00	13:00	14:00	18:00					
03.06	F								
04.06	07:00	13:00	14:00	18:00					
05.06	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
06.06	F								
07.06	07:00	13:00	14:00	16:30					
08.06	07:00	13:00	14:00	16:00					
09.06	07:00	13:00	14:00	17:00					
10.06	07:00	13:00	14:00	16:00					
11.06	07:00	13:00	14:00	18:00					
12.06	Folga								
13.06	Folga								
14.06	07:00	13:00	14:00	19:00					
15.06	7:00	13:00	14:00	16:00					
16.06	7:00	13:00	14:00	16:30					
17.06	7:00	13:00	14:00	16:00					
18.06	07:00	13:00	14:00	17:00					
19.06									
20.06									

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Alexandro da Costa Osório

Função : Téc. Enfermagem

Alexandro da Costa Osório
COREN-SP 738.051 - TE

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	7:00	14:00	15:00	19:00			
22.05							
23.05	FOLGA	FOLGA	FOLGA				
24.05							
25.05	7:00	14:00	15:00	19:00			
26.05							
27.05	7:00	14:00	15:00	19:00			
28.05							
29.05	7:00	14:00	15:00	19:00			
30.05							
31.05	7:00	14:00	15:00	19:00			
01.06							
02.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
03.06							
04.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
05.06							
06.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
07.06							
08.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
09.06							
10.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
11.06							
12.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
13.06							
14.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
15.06							
16.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
17.06							
18.06	7:00	14:00	15:00	19:00			
19.06							
20.06	7:00	14:00	15:00	19:00			

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Alexsandra Correia de Moraes

Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
23.05									
24.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
25.05									
26.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
27.05									
28.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
29.05									
30.05	Folga	—	—	Folga			Folga		
01.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
02.06									
03.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
04.06									
05.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
06.06									
07.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
08.06									
09.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
10.06									
11.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
12.06									
13.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
14.06									
15.06	Folga	—	—	Folga			Folga		
16.06									
17.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
18.06									
19.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Alex		
20.06									
21.06									

Bruna Letícia Soares Dias
COREN-SE Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Ana Carolina Gonçalves

Função : Tecnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	Folga	–	–	–	–	–	[signature]		
22.05									
23.05	18:55	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
24.05									
25.05	18:55	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
26.05									
27.05	18:55	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
28.05									
29.05	19:00	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
30.05									
31.05	18:55	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
01.06									
02.06	19:00	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
03.06									
04.06	19:00	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
05.06									
06.06	Folga	–	–	–	–	–	[signature]		
07.06									
08.06	18:40	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
09.06									
10.06	18:40	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
11.06									
12.06	18:40	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
13.06									
14.06	18:40	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
15.06									
16.06	18:40	01:00	02:00	07:00	–	–	[signature]		
17.06									
18.06	18:40	01:00	02:00	07:30	–	–	[signature]		
19.06									
20.06	18:40	01:00	02:00	07:00			[signature]		

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Bruna Leticia Soares Dias
COREN 141.290 SP. Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Ana Cristina Lameirinha
Técnica de Enfermagem
COREN-SP-186.446

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Ana Cristina Lameirinha
Função : Tec. Enfermagem.
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos
Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação	
		Saída	Ret.		Início	Fim		
21.05								
22.05	19:00	21:00	22:00	07:05				
23.05								
24.05	19:00	20:00	21:00	07:15				
25.05								
26.05	19:00	21:00	22:00	07:07				
27.05								
28.05	18:55	20:00	22:00	07:10				
29.05								
30.05	18:50	21:00	22:00	07:05				
31.05								
01.06	19:00	20:00	21:00	07:00				
02.06								
03.06	F	O	L	G	A			
04.06								
05.06	F	O	L	G	A			
06.06								
07.06	06:50	20:00	21:00	07:07				
08.06								
09.06	06:55	21:00	22:00	07:05				
10.06								
11.06	06:50	21:00	22:00	07:04				
12.06								
13.06	06:55	21:00	22:00	07:05				
14.06								
15.06	06:56	21:00	22:00	07:04				
16.06								
17.06	06:56	21:00	22:00	07:10				
18.06								
19.06	06:55	21:00	22:00	07:05				
20.06								

Ana Cristina Lameirinha
Técnica de Enfermagem
COREN-SP-186.446

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Ana Lucia de Souza Narciso

Função : Enfermeiro

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	Folga						[signature]
22.05							
23.05	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
24.05	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
25.05	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
26.05							
27.05	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
28.05							
29.05	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
30.05							
31.05	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
01.06							
02.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
03.06							
04.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
05.06							
06.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
07.06							
08.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
09.06							
10.06	7:00			13:00			[signature] ATESTADO
11.06							
12.06	Folga						[signature]
13.06							
14.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
15.06							
16.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
17.06							
18.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]
19.06							
20.06	7:00	13:00	14:00	19:00			[signature]

Bruna [illegible] COREN 3[illegible]290 SP. Coord. Enf.

Chefia Imediata

Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário

Registro de Ponto Manual

código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Andreia de Freitas C. Silva

Função: Técnico enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							
22.05	19:00	23:00	00:00	07:10			
23.05							Andreia
24.05				Folga			
25.05							Andreia
26.05	19:00	23:00	00:00	07:10			
27.05							Andreia
28.05	19:00	23:00	00:00	07:10			
29.05							Andreia
30.05	19:00	23:00	00:00	07:10			
31.05							Andreia
01.06	19:00	23:00	00:00	07:15			
02.06							Andreia
03.06	19:00	23:00	00:00	07:15			
04.06							Andreia
05.06	19:00	23:00	00:00	07:15			
06.06							Andreia
07.06							
08.06					Folga		
09.06	19:00	23:00	00:00	07:10			
10.06							Andreia
11.06	19:00	23:00	00:00	07:10			
12.06							Andreia
13.06	19:00	23:00	00:00	07:10			
14.06							Andreia
15.06	19:00	23:00	00:00	07:15			
16.06							Andreia
17.06	19:00	23:00	00:00	07:10			
18.06							Andreia
19.06	19:00	23:00	00:00	07:15			
20.06							Andreia

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 744.390 Ch. Enf.
Chefia Imediata

Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Andreliza Aline Pereira

Função : Assistente Administrativo DSA

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret:		Início	Fim	
21.05	07:00	13:00	14:00	19:00			
22.05	F						
23.05	F						
24.05	09:00	12:00	13:00	19:00			
25.05	07:00	14:00	15:00	19:30			
26.05	09:00	12:00	13:00	19:00			
27.05	07:00	13:00	14:00	19:00			
28.05	09:00	12:00	13:00	19:00			
29.05	F						
30.05	F						
01.06	07:00	13:00	14:00	19:00			
02.06	07:00	13:00	13:00	18:30			
03.06	FERIADO						
04.06	07:00	13:00	14:00	19:00			
05.06	FOLGA						
06.06	FOLGA						
07.06	08:15	13:00	13:00	19:00			
08.06	07:00	13:00	14:00	19:00			
09.06	07:00	12:00	13:00	19:00			
10.06	07:00	14:00	15:00	21:00			
11.06	07:00	12:00	13:00	19:30			
12.06	—						
13.06	—						
14.06	08:00	13:00	14:00	19:30			
15.06	08:30	12:00	13:00	19:30			
16.06	09:00	13:00	14:00	19:00			
17.06	09:00	12:00	13:00	18:30			
18.06	08:40	13:30	13:30	19:00			
19.06	—						
20.06							
21.06	08:30	12:30	13:00	18:10			

Bruna Letícia Soares Dias

Chefia Imediata
Carimbole Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Barbara Sales Fonseca

Função : Técnica de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							
22.05	07:00	12:10	13:10	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
23.05							
24.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
25.05							
26.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
27.05							
28.05	Folga	Folga	Folga	Folga			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
29.05							
30.05	07:00	14:45	15:45	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
31.05							
01.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
02.06							
03.06	Folga	Folga	Folga	Folga			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
04.06							
05.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
06.06							
07.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
08.06							
09.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
10.06							
11.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
12.06							
13.06	07:00	15:00	16:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
14.06							
15.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
16.06							
17.06	Folga	Folga	Folga	Folga			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
18.06							
19.06	07:00	13:30	14:30	19:00			Barbara Sales Fonseca COREN-SP 1632964-TE
20.06							

Brunna Letícia Soares Dias
COREN 341.294 SP Coord. Enf.

Chenia Lucia
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Bruna Barbosa

Função : Técnica de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	folga	—	—	folga			folga		
23.05									
24.05	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
25.05									
26.05	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
27.05									
28.05	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
29.05									
30.05	atestado	médico.		—			—		
01.06	atestado	médico.		—			—		
02.06									
03.06	atestado	médico.		—			—		
04.06									
05.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
06.06									
07.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
08.06									
09.06	09:25	12:00	13:00	19:00			Bruna		
10.06									
11.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
12.06									
13.06	folga	—	—	folga			folga		
14.06									
15.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
16.06									
17.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Bruna		
18.06									
19.06	07:00	12:00	13:00	19:00					
20.06									
21.06									

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341.290 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Bruna Letícia Soares Dias

Função : Coordenadora PSA

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	07:00	14:00	15:00	20:00			[signature]		
22.05	folga								
23.05	folga								
24.05	06:30	13:00	14:00	20:00			[signature]		
25.05	07:00	14:00	15:00	19:30			[signature]		
26.05	09:00	13:00	14:00	19:00			[signature]		
27.05	13:00	17:00	17:15	23:00			[signature]		
28.05	09:00	12:00	13:00	19:00			[signature]		
29.05	folga								
30.05	folga								
01.06	08:00	13:00	14:00	18:00			[signature]		
02.06	07:00	12:00	13:00	19:00			[signature]		
03.06	feriado								
04.06	08:00	12:00	13:00	19:00			[signature]		
05.06	folga								
06.06	folga								
07.06	09:00	13:00	14:00	19:00			[signature]		
08.06	08:00	13:00	14:00	18:00			[signature]		
09.06	07:00	13:00	14:00	18:00			[signature]		
10.06	07:00	13:00	14:00	18:00			[signature]		
11.06	08:00	13:00	14:00	19:00			[signature]		
12.06	folga								
13.06	folga								
14.06	07:00	14:00	15:00	20:00			[signature]		
15.06	Congresso								
16.06	n n								
17.06	m n								
18.06	n n								
19.06	n n								
20.06	n n								
21.06	Folga								
31.05	08:00	14:00	15:00	19:00			[signature]		

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 391.290 SP Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Bruna Macedo Takemoto
Função : Tec de enfermagem
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Saída	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação		
21.05	folga						B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
22.05									
23.05	18:55	22:05	23:05	07:00			B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
24.05									
25.05	19:00	22:30	23:30	07:02			B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
26.05									
27.05	19:00	22:00	23:00	07:00			B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
28.05									
29.05	19:00	21:30	22:30	07:00			B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
30.05									
31.05	folga						B	B	B
01.06									Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
02.06	19:00	22:10	23:10	07:00			B	B	B
03.06									Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
04.06	19:00	21:40	22:40	07:00			B	B	B
05.06									Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
06.06	19:00	21:30	22:30	07:00			B	B	B
07.06									Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
08.06	19:00	22:20	23:20	07:00			B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
09.06									
10.06	19:00	21:00	22:00	07:00	07:01	07:20	B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
11.06									
12.06	19:00	20:45	21:45	07:00	07:01	07:30	B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
13.06									
14.06	folga						B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
15.06									
16.06	19:00	21:00	22:00	07:00			B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
17.06									
18.06	19:00	20:45	21:45	07:00			B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE
19.06									
20.06	19:00	20:30	21:30	07:00	07:01		B	B	Bruna Macedo Takemoto COREN-SP 1038497-TE

Bruna Letícia ... Dias COREN 361.296 SE Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 Versão:1 Página 1de1	Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Bruno Alves da Silva

Função : Técnico em Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							
22.05	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
23.05							
24.05	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
25.05							
26.05	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
27.05							
28.05	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
29.05							
30.05	folga	folga	folga	folga			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
31.05							
01.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
02.06							
03.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
04.06							
05.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
06.06							
07.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
08.06							
09.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
10.06							
11.06	EXTRA		EXTRA diso		BH		Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
12.06							
13.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
14.06							
15.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
16.06							
17.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
18.06							
19.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Bruno Alves da Silva Coren-SP-1619912-TE
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias
COREN-341.290.SP. Coord. Enf.

Chefe Imediata
Ambo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Camila Aparecida Barreira C. Vianna

Função : Téc. de Enfermagem.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	07:00	12:00	13:00	19:20			
22.05							
23.05	07:00	12:00	13:00	19:15.			
24.05							
25.05	07:00	12:00	13:00	19:00			
26.05							
27.05	07:00	12:00	13:00	19:10.			
28.05							
29.05	07:00	12:00	13:00	19:10			
30.05							
31.05	07:00	12:00	13:00	19:15.			
01.06							
02.06	07:00	12:00	13:00	19:15.			
03.06							
04.06	07:00	12:00	13:00	19:20			
05.06							
06.06		folga Mensal					
07.06							
08.06	07:00	12:00	13:00	19:20			
09.06							
10.06	07:00	12:00	13:00	19:10.			
11.06							
12.06	07:00	12:00	13:00	19:00.			
13.06							
14.06	07:00	12:00	13:00	19:15.			
15.06							
16.06	07:00	12:00	13:00	19:10			
17.06							
18.06	07:00	12:00	13:00	19:20			
19.06							
20.06	07:00	12:00	13:00	19:15			

Camila Ap. B. Carlos Vianna Técnica de Enfermagem COREN-SP 817.429

Bruna Leticia Flores Dias COREN-SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Larine Barbosa de Souza

Função : Tecnico Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	Folga	—							
22.05									
23.05	Atestado	—							
24.05									
25.05	18:50	22:00	23:00	07:00					
26.05									
27.05	18:50	21:00	22:00	07:00					
28.05									
29.05	19:00	22:00	23:00	07:00					
30.05									
31.05	19:00	22:00	23:00	07:00					
01.06									
02.06	Folga	—							
03.06									
04.06	19:00	21:00	22:00	07:00					
05.06									
06.06	19:00	20:00	21:00	07:00					
07.06									
08.06	19:00	20:00	21:00	07:00					
09.06									
10.06	19:00	21:00	22:00	07:00					
11.06									
12.06	19:00	20:00	21:00	07:30					
13.06									
14.06	19:00	20:00	21:00	07:30					
15.06									
16.06	19:00	21:00	22:00	07:00					
17.06									
18.06	Folga	—							
19.06									
20.06	19:00	20:00	21:00	07:15					

Chefia Imediata

Bruna Laticia Soares Dias
COREN 341.290 SP. Coord. Enf.

Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Caudine Cicilet T. D. de Jesus Bidim

Função : Tec. Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
22.05							
23.05	Folga						Caudine
24.05							
25.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
26.05							
27.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
28.05							
29.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
30.05							
31.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
01.06							
02.06	Folga			Folga			Caudine
03.06							
04.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
05.06							
06.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
07.06							
08.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
09.06							
10.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
11.06							
12.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
13.06							
14.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Caudine
15.06							
16.06	18:48	21:00	22:00	07:00			Caudine
17.06							
18.06	18:45	21:00	22:00	07:00			Caudine
19.06							
20.06	18:50	21:00	22:00	07:00			Caudine

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário			
	Registro de Ponto Manual			
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1	

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Cawane Vitoria de Araújo Silva

Função : Técnica de enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	06:55	14:00	15:00	19:07			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
22.05							
23.05	06:57	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
24.05							
25.05	06:55	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 TE
26.05							
27.05	06:57	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
28.05							
29.05	06:56	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
30.05							
31.05	Folga	Folga	Folga	Folga			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
01.06							
02.06	06:55	14:00	15:00	19:07			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 T.E.
03.06							
04.06	06:57	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 T.E.
05.06							
06.06	06:57	14:00	15:00	19:03			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
07.06							
08.06	Folga	Folga	Folga	Folga			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
09.06							
10.06	06:55	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araújo Silva COREN-SP 1510659 TE
11.06							
12.06	06:55	14:00	15:00	19:10			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 T.E.
13.06							
14.06	06:55	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 T.E.
15.06							
16.06	06:55	14:00	15:00	19:10			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 T.E.
17.06							
18.06	06:57	14:00	15:00	19:10			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 T.E.
19.06							
20.06	06:55	14:00	15:00	19:05			Cawane Vitória de Araujo Silva COREN-SP 1510659 T.E.

Bruna Leticia Soares Dias COREN-SP 290 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Clarisse de Souza

Função: Tec. de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	06:55	12:00	13:00	19:00			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
22.05							
23.05	05:50	13:00	14:00	19:00			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
24.05							
25.05	06:51	12:00	13:00	19:05	Atestado		
26.05							
27.05	Atestado						Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
28.05							
29.05	Folga						
30.05							
31.05	06:50	13:00	14:00	19:06			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
01.06							
02.06	06:51	12:00	13:00	19:05			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
03.06							
04.06	06:50	12:00	13:00	19:06			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
05.06							
06.06	06:51	13:00	12:00	19:05			
07.06							Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
08.06	06:50	12:00	13:00	19:05			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
09.06							
10.06	06:52	13:00	14:00	19:03			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
11.06							
12.06	06:50	12:00	13:00	19:5			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
13.06							
14.06	06:51	13:00	14:00	19:06			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
15.06							
16.06	06:51	13:00	14:00	19:05			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
17.06							
18.06	06:50	12:00	13:00	19:06			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE
19.06							
20.06	06:51	13:00	14:00	19:06			Clarisse de Souza COREN-SP 888340-TE

Bruna Leticia Soares Dias
COREN 241.294 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Cleide Esmeralda Araújo

Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	18:50	00:50	01:52	07:00	—	—	Cleide Esmeralda Araújo Téc. de Enfermagem COREN/SP 641.863
22.05							
23.05	18:50	00:50	01:50	07:00	—	—	
24.05							
25.05	Folga.						
26.05							
27.05	18:50	00:50	01:50	07:00	—	—	
28.05	—	—	—	—	—	—	
29.05							
30.05	18:50	00:00	01:00	07:00	—		
31.05	18:50	00:50	01:45	07:00	—		
01.06							
02.06	18:50	00:50	01:50	07:00			
03.06							
04.06	18:50	23:00	23:55	07:00	—	—	—
05.06							
06.06	18:50	01:00	01:55	07:00	—	—	—
07.06							
08.06		Folga.					
09.06							
10.06	18:50	01:00	01:55	07:00	—		
11.06							
12.06	18:45	00:00	00:54	07:00	—	—	—
13.06							
14.06	18:50	00:00	00:55	07:00	—	—	
15.06							
16.06	18:50	01:00	02:00	07:00	—	—	—
17.06							
18.06	18:50	02:00	03:00	07:00	—	—	—
19.06							
20.06	18:50	01:00	02:00	07:00	—	—	

Cleide Esmeralda Araújo Téc. de Enfermagem COREN/SP 641.863

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: Danielly AHBB

Colaborador: Daniélly de Oliveira D. Dos

Função : Técnica de enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	07:00	12:00	13:00	19:00			Daniélly		
22.05									
23.05	Folga								
24.05									
25.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Daniélly		
26.05									
27.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Daniélly		
28.05									
29.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Daniélly		
30.05									
01.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Daniélly		
02.06	Folga								
03.06									
04.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Daniélly		
05.06									
06.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Daniélly		
07.06									
08.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Daniélly		
09.06									
10.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Daniélly		
11.06									
12.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Daniélly		
13.06									
14.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Daniélly		
15.06									
16.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Daniélly		
17.06									
18.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Daniélly		
19.06									
20.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Daniélly		
21.06									

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 361.290-SP Téc. Enf.

Chefia Imediata

Carimbo e Assinaura

(01/06) contabilizar como se fosse dia 31/05 - Andreliza do R H ciente

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Alesy H. Wollenweber
Enfermeiro
COREN SP 643150

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário	
Registro de Ponto Manual	
código: FORM.RH06/02	Versão:1 — Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Debora Alves de Leles

Função: Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Saída	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
22.05							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
23.05	19:00	22:00	23:00	07:15			
24.05							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
25.05	19:01	22:00	23:00	07:20			
26.05							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
27.05	Folgou						
28.05							
29.05	19:00	22:00	23:00				Debora Alves Leles
30.05							COREN-SP 277.887-ENF
31.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
01.06							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
02.06	19:00	22:00	23:00	07:25			
03.06							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
04.06							
05.06							
06.06	18:55	22:00	23:00	07:20			Debora Alves Leles
07.06							COREN-SP 277.887-ENF
08.06	19:02	22:00	23:00	07:15			
09.06							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
10.06	19:01	22:00	23:00	07:20			
11.06							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
12.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
13.06							
14.06	19:05	22:00	23:00	07:15			Debora Alves Leles
15.06							COREN-SP 277.887-ENF
16.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
17.06							Debora Alves Leles COREN-SP 277.887-ENF
18.06	19:00	22:00	23:00	07:10			
19.06							Debora Alves Leles
20.06	19:00	22:00	23:00	07:00			COREN-SP 277.887-ENF

Chefia Imediata

Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: [illegible]

Função : Técnico de enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	18:50	21:00	22:00	07:00			[illegible]		
22.05									
23.05	18:50	21:00	22:00	07:00			[illegible]		
24.05									
25.05	18:50	22:00	23:00	07:00			[illegible]		
26.05									
27.05	18:50	21:00	22:00	07:00			[illegible]		
28.05									
29.05	18:50	21:00	22:00	07:00			[illegible]		
30.05									
01.06									
02.06	18:50	22:00	23:00	07:00			[illegible]		
03.06									
04.06	18:50	22:00	23:00	07:00			[illegible]		
05.06									
06.06	FOLGO	FOLGA	FOLGA				FOLGA		
07.06									
08.06	19:00	22:00	23:00	07:00			[illegible]		
09.06									
10.06	19:00	21:00	22:00	07:00			[illegible]		
11.06									
12.06	18:50	22:00	23:00	07:00			[illegible]		
13.06									
14.06	18:50	21:00	22:00	07:00			[illegible]		
15.06									
16.06	18:50	22:00	23:00	07:00			[illegible]		
17.06									
18.06	18:50	21:00	22:00	07:00			[illegible]		
19.06									
20.06	18:50	22:00	23:00	07:00			[illegible]		
21.06									

Bruna Letícia Soares Dias
COREN SAÚDE SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

31/05/21 18:50 / intervalo 22:00 as 23:00 / Saída 07:00

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 Versão:1 Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: DIRCEU VASSIAN de SOUZA

Função : TECNICO de ENFERMAGEM

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	~~14~~						
22.05	F.	O	L	G	A		Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
23.05							
24.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
25.05							
26.05	A	T	E	S	T	A	d O
27.05							
28.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
29.05							
30.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
31.05							
01.06	F	O	L	G	A		Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
02.06							
03.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
04.06							
05.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
06.06							
07.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
08.06							
09.06	A	T	E	S	T	A	d O
10.06							
11.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
12.06							
13.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
14.06							
15.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
16.06							
17.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
18.06							
19.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Dirceu V. Souza COREN-SP 1278059 T.F
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341290 SP Coord. Ref.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: EDISON DE MARTINO

Função : ENFERMEIRO

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							
22.05	06:50	12:00	13:00	19:48			Edison de Martino Enfermeiro
23.05							
24.05	06:55	12:00	13:00	19:20			Edison de Martino Enfermeiro
25.05							
26.05	06:57	12:00	13:00	19:12			Edison de Martino Enfermeiro
27.05							
28.05	06:58	12:00	13:00	19:20			Edison de Martino Enfermeiro
29.05							
30.05	06:59	12:00	13:00	19:10			Edison de Martino Enfermeiro
31.05							
01.06	06:57	12:00	13:00	19:12			Edison de Martino Enfermeiro
02.06							
03.06	06:56	12:00	13:00	19:12			Edison de Martino Enfermeiro
04.06							
05.06	06:50	12:00	13:00	19:12			Edison de Martino Enfermeiro
06.06							
07.06	FOLGA						
08.06							
09.06	06:51	13:00	14:00	19:20			Edison de Martino Enfermeiro COREN-SP 530053
10.06							
11.06	06:52	12:50	13:50	19:30			Edison de Martino Enfermeiro
12.06							
13.06	06:50	13:10	13:10	19:30			Edison de Martino Enfermeiro
14.06							
15.06	06:55	12:00	13:00	19:40			Edison de Martino Enfermeiro
16.06							
17.06	06:57	12:00	13:00	19:30			Edison de Martino Enfermeiro
18.06							
19.06	06:57	12:00	13:00	19:30			Edison de Martino Enfermeiro
20.06							

Chefia Imediata

Carimbo e Assinatura

Bruna Letícia Soares Dias COREN 341.286 SP Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: EDISON DE MARTINO
Função : ENFERMEIRO
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos
Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	06:50	12:00	13:00	19:40					
23.05									
24.05	06:55	12:00	13:00	19:30					
25.05									
26.05	06:57	12:00	13:00	19:12					
27.05									
28.05	06:58	12:00	13:00	19:20					
29.05									
30.05	06:59	12:00	13:00	19:10					
31.05									
01.06	06:57	12:00	13:00	19:12					
02.06									
03.06	06:56	12:00	13:00	19:12					
04.06									
05.06	06:50	12:00	13:00	19:12					
06.06									
07.06	FOLGA								
08.06									
09.06	06:51	13:00	14:00	19:20					
10.06									
11.06	06:82	12:50	13:50	19:30					
12.06									
13.06	06:50	13:10	13:10	19:30					
14.06									
15.06	06:55	12:00	13:00	19:40					
16.06									
17.06	06:57	12:00	13:00	19:30					
18.06									
19.06	06:57	12:00	13:00	19:30					
20.06									

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341.290 SP Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Elena maria Nascimento

Função : Técnico de Enfermagem.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	Folga	Folga	Folga	Folga			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
23.05							
24.05	06:50	14:00	15:00	19:10			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
25.05							
26.05	07:00	15:00	16:00	19:05			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
27.05							
28.05	06:55	14:00	15:00	19:10			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
29.05							
30.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
31.05							
01.06	07:00	14:00	15:00	19:10			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
02.06							
03.06	06:55	13:00	14:00	19:05			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
04.06							
05.06	07:00	14:00	15:00	19:07			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
06.06							
07.06	Folga						Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
08.06							
09.06	07:00	14:00	15:00	19:15			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
10.06							
11.06	06:55	15:00	16:00	19:10			Elena Maria Nascimento. COREN-SP 1653108-TE
12.06							
13.06	06:58	13:00	14:00	19:05			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
14.06							
15.06	07:00	16:00	17:00	19:20			Elena Maria Nascimento COREN-SP 1653108-TE
16.06							
17.06							
18.06							
19.06							
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 3[illegible]290 SP. Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Elisabete Aparecida Silva Bernardo de Almeida

Função : Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	18:50	20:00	21:00	07:15			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
23.05							
24.05	18:50	21:00	22:00	07:20			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
25.05							
26.05	18:50	20 h	21 h	07:20			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida
27.05	21:30	23:h	00:h	07:15			BH Coren-SP 346.377-Enf BH
28.05	18:50	20 h	21 h	07:20			Elisabete Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
29.05							
30.05	18:50	20h	21 h	07:20			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
31.05							
01.06	18:50	20 hs	21:hs	07:20			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
02.06							
03.06	folga						
04.06							
05.06	18:50	21 hs	22:00	7:15			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
06.06							
07.06	18:50	21:hs	22:00	7:15			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
08.06							
09.06	19:00	20:00	21:00	07:15			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
10.06							
11.06	19.00	20:00	21:00	07:15			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
12.06							
13.06	18:50	21:00	22:00	7:15			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
14.06							
15.06	18:50	20:00	21:00	07:15			Elisabete Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
16.06							
17.06	18:50	20:00	21:00	07:15			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
18.06							
19.06	18:50	20:00	21:00	07:30			Elisabete Ap.ª S. B. Almeida Coren-SP 346.377-Enf
20.06							

Chefia Imediata

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 346.299 SP Coord. Enf.

Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Ercilia Luiza Augusto de Oliveira

Função : Tec. Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	Folga						
23.05							
24.05	6:50	13:00	14:00	19:00			
25.05							
26.05	6:50	13:00	14:00	19:00			
27.05							
28.05	6:50	13:00	14:00	19:00			
29.05							
30.05	6:55	13:00	14:00	19:00			
31.05							
01.06	6:50	13:00	14:00	19:00			
02.06							
03.06	6:50	13:00	14:00	19:00			
04.06							
05.06	6:50	13:00	14:00	19:00			
06.06							
07.06	6:45	14:00	15:00	19:00	19:00	19:50	
08.06							
09.06	6:50	13:00	14:00	19:00			
10.06							
11.06	6:50	13:00	14:00	19:00			
12.06							
13.06	6:55	13:00	14:00	19:00			
14.06							
15.06	6:55	12:00	13:00	19:00			
16.06							
17.06	6:50	13:00	14:00	19:00			
18.06							
19.06	folga	=	=				
20.06							

Ercilia Luiza A. de Oliveira
COREN-SP - 1040626 - TE

Chefia Imediata
Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Erika Santiago Marques Pontes

Função : Tec enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	06:50	14:00	15:00	19:10			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
23.05							
24.05	06:50	14:00	15:00	19:10			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
25.05							
26.05	06:50	14:00	15:00	19:20			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
27.05							
28.05	FOLGA						
29.05							
30.05	FOLGA						
31.05							
01.06	06:50	14:00	15:00	19:10			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
02.06							
03.06	06:50	14:00	15:00	19:10			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
04.06							
05.06	06:50	14:00	15:00	19:20			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
06.06							
07.06	06:50	14:00	15:00	19:20			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
08.06							
09.06	06:50	14:00	15:00	19:15			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
10.06							
11.06	06:50	14:00	15:00	19:10			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
12.06							
13.06	06:50	14:00	15:00	19:15			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
14.06							
15.06	06:50	14:00	15:00	19:15			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
16.06							
17.06	06:45	14:00	15:00	19:15			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
18.06							
19.06	06:50	14:00	15:00	19:20			Erika Santiago Marques Pontes COREN-SP 1.527.520-TE
20.06							

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Bruna Leão de Soares Dias
COREN-BA 290 SP Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima.

Função: Técnica de Enfermagem.

Local de Trabalho: PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	7:00	13:00	14:00	19:00			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
23.05							
24.05	Folga.						
25.05							
26.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
27.05							
28.05	07:00	12:00	13:00	19:00			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
29.05							
30.05	06:00	12:00	13:00	19:00			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
31.05							
01.06	Folga.						
02.06							
03.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
04.06							
05.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
06.06							
07.06	07:00	12:00	13:00	19:00			
08.06							
09.06	07:00	13:00	14:00	19:20			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
10.06							
11.06	07:00	13:00	14:00	19:10			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
12.06							
13.06	07:00	12:00	13:00	19:10			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
14.06							
15.06	07:00	12:00	13:00	19:40			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
16.06							
17.06	Folga						
18.06							
19.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Estefani Ellen Fernandes Vargas Lima COREN-SP 1653387-TE
20.06							

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Enfermeira
COREN-SP 519.523

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Fernanda de Jesus Gomes
Função : Enfermeira
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	Folga								
23.05									
24.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
25.05									
26.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
27.05									
28.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
29.05									
30.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
31.05									
01.06	Folga						Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
02.06									
03.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
04.06									
05.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
06.06									
07.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
08.06									
09.06	18:50	21:00	22:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
10.06									
11.06	18:55	21:00	22:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
12.06									
13.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
14.06									
15.06	18:50	22:00	23:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
16.06									
17.06	18:50	22:00	23:00	07:00			Fernanda de Jesus Gomes Enfermeira COREN-SP 519.523		
18.06									
19.06									
20.06									

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341.280 SP Coord. Enf.

Gerência Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Fernanda Vill Dias

Função : Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
23.05							
24.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
25.05							
26.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
27.05							
28.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
29.05							
30.05	folga	—	—	folga			folga
01.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda
02.06							
03.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Fernanda
04.06							
05.06	folga	—	—	folga			folga
06.06							
07.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
08.06							
09.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
10.06							
11.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
12.06							
13.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
14.06							
15.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
16.06							
17.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
18.06							
19.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Fernanda
20.06							
21.06							

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

Fernanda Silva Santana
COREN-SP 407798
ENFERMEIRA

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Fernanda Silva Santana
Função : Enfermeira
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	Folga	Folga	Folga	Folga			
23.05				folga			
24.05	Folga	Folga	Folga	Folga			
25.05							
26.05	07:00	13:00	14:00	19:00			
27.05							
28.05	07:00	14:00	15:00	19:10			
29.05							
30.05	07:00	14:00	15:00	19:20			
31.05							
01.06	07:00	14:00	15:00	19:15			
02.06							
03.06	07:00	15:00	15:40	19:20			
04.06							
05.06	07:00	15:00	15:30	19:15			
06.06							
07.06	07:00	14:30	15:30	19:40			
08.06							
09.06	09:50	14:00	15:00	19:10	EXTRA	EXTRA	
10.06							
11.06	07:00	15:00	15:50	19:15			
12.06							
13.06	07:00	15:00	16:00	19:30			
14.06							
15.06	07:00	14:00	15:00	19:30			
16.06							
17.06	07:00	16:00	16:00	19:15			
18.06							
19.06	07:00	15:00	16:00	20:00			
20.06							

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Leonardo Alves da Silva

Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	18:50	22:00	23:00	07:00					
23.05									
24.05	18:50	22:00	23:00	07:00					
25.05									
26.05	18:50	22:00	23:00	07:00					
27.05									
28.05	Folga	22:00	23:00	07:00					
29.05									
30.05	18:50	22:00	23:00	07:00					
31.05									
01.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
02.06									
03.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
04.06									
05.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
06.06									
07.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
08.06									
09.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
10.06									
11.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
12.06									
13.06	Folga								
14.06									
15.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
16.06									
17.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
18.06									
19.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
20.06									

Bruno Leticio Soares Dias
Coren 341.230 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Fernando Alves de Reis

Função : Enfermeiro

Local de Trabalho : PSA Ferraz de Vasconcelos

Mês: MAIO/JUNHO Ar

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Obser	
		Saída	Ret.		Início	Fim		
21/mai	19:00	01:00	02:00	07:00				
22/mai	.							
23/mai	19:00	01:00	02:00	07:00				
24/mai	.							
25/mai	19:00	00:00	01:00	07:00				
26/mai	.							
27/mai	Atestado	Atestado						
28/mai	n	n	n					
29/mai	n	n	n					
30/mai	n	n	n					
31/mai	n	n	n					
01/jun	n	n	n					
02/jun	Atestado	n	n					
03/jun	n	n	n					
04/jun	n	n	n					
05/jun	n	n	n					
06/jun	n	n	n					
07/jun	n	n	n					
08/jun	n	n	n					
09/jun	Atestado	Atestado						
10/jun	19:00	23:00	00:00	07:00				
11/jun								
12/jun	19:00	23:00	00:00	07:00				
13/jun								
14/jun	19:00	01:00	02:00	07:00				
15/jun								
16/jun	19:00	01:00	02:00	07:00				
17/jun								
18/jun	19:00	01:00	02:00	07:00				
19/jun								
20/jun	19:00	23:00	00:00	07:00				

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Bruna Letieri Soares Dias
COREN 341.290 SP. Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Flavio Bento dos Santos

Função : Enfermeiro

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	06:50	16:20	17:20	19:30					
23.05									
24.05	06:55	13:50	14:50	19:20					
25.05									
26.05	07:00	15:30	16:30	19:40					
27.05									
28.05	Folga								
29.05									
30.05	06:55	16:00	17:00	20:00					
31.05									
01.06	06:50	15:00	16:00	19:30					
02.06									
03.06	07:00	15:20	16:20	19:05					
04.06									
05.06	06:50	14:00	15:00	19:15					
06.06									
07.06	07:00	14:15	15:15	19:15					
08.06									
09.06	06:55	14:30	15:30	19:15					
10.06									
11.06	Folga								
12.06									
13.06	08:00	14:20	15:20	19:20					
14.06									
15.06	07:00	14:30	15:30	19:45					
16.06									
17.06	07:05	14:00	15:00	18:45					
18.06									
19.06	Folga								
20.06									

Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: FRANCISCO MEDEIROS DOS SANTOS

Função : ENFERMEIRO

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
22.05							
23.05	19:00	22:00	23:00	07:05			
24.05							
25.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
26.05							
27.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
28.05							
29.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
30.05							
31.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
01.06							
02.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
03.06							
04.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
05.06							
06.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
07.06							
08.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
09.06							
10.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
11.06							
12.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
13.06							
14.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
15.06							
16.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
17.06							
18.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
19.06							
20.06	19:00	22:00	23:00	07:00			

Bruna Leticia Santos Dias
COREN 241.290 Téc. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Geocosta da Costa moura.

Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	18:50	22:00	23:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
22.05							
23.05	18:45	22:00	23:00	07:10			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
24.05							
25.05	18:50	23:00	00:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
26.05							
27.05	18:48	22:00	23:00	07:08			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
28.05							
29.05	18:50	21:00	22:00	07:39			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
30.05							
31.05	18:45	21:00	22:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
01.06							
02.06	18:50	22:00	23:00	07:08			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
03.06							
04.06	18:45	21:00	22:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
05.06							
06.06	18:50	21:00	22:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
07.06							
08.06	18:50	21:00	22:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
09.06							
10.06	18:55	21:00	22:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
11.06							
12.06	FOLGA	—	—	FOLGA			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
13.06							
14.06	18:50	21:00	22:00	07:08			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
15.06							
16.06	18:45	21:00	22:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
17.06							
18.06	18:50	21:00	22:00	07:08			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE
19.06							
20.06	18:45	21:00	22:00	07:05			Geocosta da Costa Moura COREN SP 1.303.021 TE

Bruna Leticia Soares Dias
COREN 381.259 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário
Registro de Ponto Manual
código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Gregorio Ribeiro de Almeida
Função : Enfermeira.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	18h52	22h00	23h00	07h05			Gregorio
23.05							
24.05	18h50	22h00	23h00	07h02			Gregorio
25.05							
26.05	folga						
27.05							
28.05	18h55	23h00	00h00	07h07			Gregorio
29.05							
30.05	18h50	22h00	23h00	07h01			Gregorio
31.05							
01.06	18h55	23h00	00h00	07h05			Gregorio
02.06							
03.06	18h52	22h00	23h00	07h03			Gregorio
04.06							
05.06	18h57	23h00	00h00	07h05			Gregorio
06.06							
07.06	18h50	22h00	23h00	07h04			Gregorio
08.06							
09.06	folga						
10.06							
11.06	18h55	23h00	00h00	07h05			Gregorio
12.06							
13.06	18h56	22h00	23h00	07h01			Gregorio
14.06							
15.06	18h55	23h00	00h00	07h10			Gregorio
16.06							
17.06	18h50	22h00	23h00	07h05			Gregorio
18.06							
19.06	18h52	22h00	23h00	07h10			Gregorio
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 3[illegible] SP Coord. Enf.
Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Helena da Silva Estevam

Função : TIE

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
23.05							
24.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
25.05							Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
26.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
27.05							
28.05	F	O	L	G	A		
29.05							Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
30.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
31.05							Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
01.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
02.06							
03.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
04.06							Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
05.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
06.06							Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
07.06	F	O	L	G	A		
08.06							
09.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
10.06							
11.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Helena da Silva Estevam COREN SP 1.133.297 TE
12.06							
13.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
14.06							
15.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
16.06							
17.06	Folga						
18.06							
19.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
20.06							

Bruna Leticia Soares Dias COREN 561.290 SP. Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário
Registro de Ponto Manual
código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Jaelson C. de Oliveira
Função : TC enfermagem
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							
22.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
23.05							Jaelson
24.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
25.05							Jaelson
26.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
27.05							Jaelson
28.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
29.05							Jaelson
30.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
31.05							Jaelson
01.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
02.06							Jaelson
03.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
04.06							Jaelson
05.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
06.06							Jaelson
07.06	F	O	L	G	A		
08.06							Jaelson
09.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
10.06							Jaelson
11.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
12.06							
13.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
14.06							
15.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
16.06							
17.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
18.06							
19.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
20.06							

Jaelson Carvalho de Oliveira
COREN-SP 1247105-TE

Bruna Letícia Soares Dias
COREN-SP 347.290 SP Coord. Enf.
Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Jeconias Biato da Silva

Função : Enfermeiro

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
22.05							
23.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
24.05							
25.05	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
26.05							
27.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
28.05							
29.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
30.05							
31.05	07:00	14:00	15:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
01.06							
02.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
03.06							
04.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
05.06							
06.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
07.06							
08.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
09.06							
10.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
11.06							
12.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
13.06							
14.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
15.06							
16.06	07:00	15:00	16:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
17.06							
18.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF
19.06							
20.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Jeconias Biato da Silva COREN-SP 549.250 – ENF

Bruna Leticia Soares Dias
COREN-SP 549.250 Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Jéssica Janaína dos Santos de Oliveira

Função : Técnico em enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									Jéssica Janaína dos Santos Oliveira COREN [illegible]
22.05	06:50	12:00	13:00	19:06					
23.05									
24.05	06:50	12:00	13:00	19:11					Jéssica
25.05									
26.05	07:00	13:00	14:00	19:08					Jéssica
27.05									
28.05	07:00	12:00	13:00	19:10					Jéssica
29.05									
30.05	06:50	12:00	13:00	19:16					Jéssica
31.05									
01.06	06:40	12:00	13:00	19:11					Jéssica
02.06									
03.06	07:00	12:00	13:00	19:06					Jéssica
04.06									
05.06	6:50	12:00	13:00	19:06					Jéssica
06.06									
07.06	06:55	12:00	13:00	19:15					
08.06									
09.06	06:56	12:00	13:00	19:20					
10.06									
11.06	~~06:47~~	~~12:00~~	~~13:00~~	~~19:12~~	Folga				Jéssica
12.06									
13.06	06:50	12:00	13:00	19:17					Jéssica
14.06									
15.06	7:00	12:00	13:00	19:11					Jéssica
16.06									
17.06	7:06	12:00	13:00	19:11					Jéssica
18.06									
19.06									
20.06									

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 34[illegible]

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: José Ricardo de Oliveira

Função : Tecnico enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	07:00	11:30	12:30	19:00					
22.05									
23.05	07:00	11:30	12:30	19:00					
24.05									
25.05	07:00	11:30	12:30	19:00					
26.05									
27.05	07:00	11:30	12:30	19:00					
28.05									
29.05	07:00	11:30	12:30	19:00					
30.05									
31.05	07:00	11:30	12:30	19:00					
01.06									
02.06	07:00	11:30	12:30	19:00					
03.06									
04.06	07:00	11:30	12:30	19:00					
05.06									
06.06	07:00	11:30	12:30	19:00					
07.06									
08.06	07:00	11:30	12:30	19:00					
09.06									
10.06	folga	—	—	—	—	—			
11.06									
12.06	07:00	11:30	12:30	19:00					
13.06									
14.06	07:00	11:30	12:30	19:00					
15.06									
16.06	07:00	11:30	12:30	19:00					
17.06									
18.06	07:00	12:00	13:00	19:00					
19.06									
20.06									

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador:	AHBB
Colaborador:	JULIANA QUELHANEDA LANSONI
Função :	TEC de Enf.
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos	
Mês:MAIO/JUNHO	Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	07:00	13:00	14:00	19:00			
22.05							
23.05	06:57	12:00	13:00	19:03			
24.05							
25.05	06:52	12:30	13:30	19:02			
26.05							
27.05	07:00	12:00	13:00	19:00			
28.05							
29.05	FOLGA	-	-	-			
30.05							
31.05	06:59	13:00	14:00	19:00			
01.06							
02.06	07:00	12:00	13:00	19:00			
03.06							
04.06	06:57	12:00	13:00	19:00			
05.06							
06.06	06:59	13:00	14:00	19:00			
07.06							
08.06	07:00	13:00	14:00	19:00			
09.06							
10.06	FOLGA						
11.06							
12.06	07:00	12:00	13:00	19:00			
13.06							
14.06	06:58	11:00	12:00	19:00			
15.06							
16.06	07:00	13:00	14:00	19:00			
17.06							
18.06	07:00	13:00	14:00	19:00			
19.06							
20.06							

Juliana A Lansoni COREN-SP 001.354.305-T/E

Bruna Leopoldo Soares Dias COREN 342.290 SP. Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 — Versão:1 — Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Luciana Pereira Silva

Função : técnica de enfermagem

Local de Trabalho: PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	18:55	21:00	22:00	07:00					
22.05									
23.05	18:50	21:00	22:00	07:00					
24.05									
25.05	18:55	21:00	22:00	07:00					
26.05									
27.05	18:50	21:00	22:00	07:00					
28.05									
29.05	18:50	21:00	22:00	07:00					
30.05									
31.05	folga	folga	folga	folga					
01.06									
02.06	18:50	21:00	22:00	07:05					
03.06									
04.06	18:50	21:00	22:00	07:05.					
05.06									
06.06	18:52	21:00	22:00	07:05					
07.06									
08.06	folga		folga						
09.06	18:50	21:00	22:00	07:05					Extra
10.06	18:50	21:00	22:00	07:04					
11.06									
12.06	18:50	21:00	22:00	07:05					
13.06									
14.06	18:55	21:00	22:00	07:03					
15.06									
16.06	18:50	21:00	22:00	07:05					
17.06									
18.06	18:55	21:00	22:00	07:05					
19.06									
20.06		folga		folga					

Bruna [illegible] Soares Dias
[illegible] Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário
Registro de Ponto Manual
código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Juliana Santos Antonio
Função : Técnico de Enfermagem.
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliana Santos Antonio
22.05							
23.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Juliana Santos Antonio
24.05							
25.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Juliana Santos Antonio
26.05							
27.05	folga						
28.05							
29.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliana Santos Antonio
30.05							
31.05	19:00	00:00	01:00	07:00			Juliana Santos Antonio
01.06							
02.06	19:00	23:00	00:00	07:00			Juliana Santos Antonio
03.06							
04.06	folga						
05.06							
06.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliana Santos Antônio Técnico de Enfermagem COREN-SP 1074493
07.06							
08.06	19:00	23:00	00:00	07:00			Juliana Santos Antônio Técnico de Enfermagem COREN-SP 1074493
09.06							
10.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliana Santos Antônio Técnico de Enfermagem COREN-SP 1074493
11.06							
12.06	18:50	22:00	23:00	07:05			Juliana Santos Antônio Técnico de Enfermagem COREN-SP 1074493
13.06							
14.06	18:51	20:00	21:00	07:30			
15.06							
16.06	folga						
17.06							
18.06	18:45	20:00	21:00	07:10			
19.06							
20.06	18:50	21:00	22:00	07:05			Juliana Santos Antonio Técnico de Enfermagem COREN-SP 1074493

Bruna Letícia Soares Dias COREN-SP Coord. Enf

Chefia imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1	

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Juliano Carlos Barbosa

Função : Técnico em enfermagem.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação	
		Saída	Ret.		Início	Fim		
21.05								
22.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
23.05								
24.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
25.05								
26.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
27.05								
28.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
29.05								
30.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
31.05								
01.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
02.06								
03.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
04.06								
05.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
06.06								
07.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
08.06								
09.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
10.06								
11.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
12.06								
13.06	BH	BH	BH	BH			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
14.06								
15.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
16.06								
17.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
18.06								
19.06	19:00	22:00	23:00	07:00			Juliano	Juliano Carlos Barbosa COREN-SP 1533861-TE
20.06								

Bruna Leticia Soares Dias
COREN 341296-SP Cons. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Kátia Cilene Valezini

Função: Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							
22.05	07:00	14:00	14:40	19:10			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
23.05							
24.05	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
25.05							
26.05	06:30	14:00	15:00	19:00			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
27.05							
28.05	06:40	13:00	13:30	19:10			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
29.05							
30.05	06:50	13:00	14:00	19:05			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
31.05							
01.06	06:40	14:45	15:30	19:00			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
02.06							
03.06	06:50	13:00	14:00	19:15			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
04.06							
05.06	06:50	15:00	15:50	19:00			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
06.06							
07.06	06:50	15:40	16:40	19:00.			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
08.06							
09.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
10.06							
11.06	06:50	13:00	13:30	19:05			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
12.06							
13.06	06:50	14:00	15:00	19:00			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
14.06							
15.06	06:50	13:00	14:00	19:10			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
16.06							
17.06	06:50	14:00	14:45	19:00			Kátia Cilene Valezini da Silva COREN-SP 001.303.025 TE
18.06							Kátia Cilene Valezini da Silva
19.06	06:40	14:00	15:00	19:00			COREN-SP-001 303.025 - TE
20.06							

Bruna Katiele Soares Dias COREN 341.220-SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Kelly Franklim Policarpo
Função : Tec. Radiologia
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	19:00	21:30	22:30	07:00			Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
22.05									
23.05	19:00	22:40	23:40	07:00			Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
24.05									
25.05	19:00	23:40	00:40	07:00			Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
26.05									
27.05	19:00	22:20	23:20	07:00			Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
28.05									
29.05	19:00	23:10	00:10	07:00			Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
30.05									
31.05	Folga	—	—	—					
01.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
02.06	19:00	22:20	23:20	07:00					
03.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
04.06	19:00	21:30	22:30	07:00					
05.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
06.06	19:00	23:05	00:05	07:00					
07.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
08.06	19:00	21:30	22:30	07:00					
09.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
10.06	Folga	—	—	—					
11.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
12.06	19:00	20:25	21:25	07:00	07:00	07:30			
13.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
14.06	19:00	20:30	21:30	07:00	07:00	07:35			
15.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
16.06	19:00	20:10	21:10	07:00					
17.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
18.06	19:00	20:15	21:15	07:00					
19.06							Kelly Franklim Policarpo COREN-SP 001.307.304 TE		
20.06	19:00	20:05	21:05	07:00	07:00	07:15			

Chefia Imediata
Carimbo/Nome e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Kelly Jeane Felex Guerrero

Função : Técnico Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	18:50	23:00	00:00	0					Kelly
22.05	0			07:00					Kelly
23.05	Folga	—	—	—	—	—	—	Kelly Jeane Felex Guerrero COREN-SP 1.635.542-TE	
24.05									
25.05	18:50	22:00	23:00	07:00	—	—			Kelly
26.05									
27.05	Afastado	Afastado			—	—	—	Kelly Jeane Felex Guerrero COREN-SP 1.635.542-TE	
28.05									
29.05	18:50	22:00	23:00	07:00	—	—	—	—	Kelly
30.05									
31.05	18:50	21:00	22:00	07:10	—	—	—		
01.06									
02.06	18:50	23:00	00	07:05	—	—	—		
03.06									
04.06	18:50	22:00	23:00	07:00	—	—	—		
05.06									
06.06	18:50	21:00	23:00	07:05	—	—	—	—	
07.06									
08.06	18:50	23:00	00:00	07:00	—	—	—		
09.06									
10.06	18:50	22:00	23:00	07:00					
11.06									
12.06	18:50	21:00	22:00	07:00	—	—			Kelly
13.06									
14.06	18:50	23:00	00:00	07:00	—	—	—	—	
15.06									
16.06	18:50	22:00	23:00	07:00					Kelly
17.06									
18.06	18:50	23:00	00:00	07:00	—	—	—	—	
19.06									
20.06	18:50	22:00	23:00	07:05	—	—	—		Kelly

Kelly Jeane Felex Guerrero COREN-SP 1.635.542-TE

Kelly Jeane Felex Guerrero COREN-SP 1.635.542-TE

Kelly Jeane Felex Guerrero COREN-SP 1.635.542-TE

Kelly Jeane Felex Guerrero COREN-SP 1.635.542-TE

Bruna Leticia Soares Dias COREN-SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Lais Ribeiro Costa de Queiroga Silva

Função: Enfermeira

Local de Trabalho: PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Lais		
22.05	10:00	15:00	16:00	19:00			Lais	Extra	
23.05	07:00	12:00	13:00	19:00			Lais		
24.05									
25.05	07:00	12:00	13:00	19:00			Lais		
26.05									
27.05	07:00	12:20	13:20	19:00			Lais	Extra	
28.05									
29.05	07:00	12:30	13:30	19:00			Lais		
30.05									
31.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Lais		
01.06									
02.06	07:00	12:20	13:20	19:00			Lais		
03.06									
04.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Lais		
05.06									
06.06	Folga	Folga	Folga	Folga			Lais		
07.06									
08.06	07:00	12:30	13:30	19:00			Lais		
09.06									
10.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Lais		
11.06									
12.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Lais		
13.06									
14.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Lais		
15.06									
16.06	07:00	14:00	15:00	19:00			Lais		
17.06									
18.06	Folga	Folga	Folga	Folga			Lais		
19.06									
20.06	07:00	13:30	14:30	19:00			Lais		

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 401.290 SP. Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1	

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Leisa Morais dos Santos
Função : Técnica em Enfermagem
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
22.05	Folga	Folga	Folga	Folga			
23.05							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
24.05	06:50	14:00	15:00	19:05			
25.05							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
26.05	06:50	15:00	16:00	19:02			
27.05							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
28.05	06:52	13:00	14:00	19:00			
29.05							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
30.05	06:50	13:00	14:00	19:00			
31.05							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
01.06	06:55	14:00	15:00	19:00			
02.06							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
03.06	06:50	13:00	14:00	19:00			
04.06							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
05.06	07:00	14:00	15:00	19:05			
06.06							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
07.06	07:00	14:00	14:00	19:15			
08.06							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
09.06	07:00	15:00	16:00	19:15			
10.06							Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
11.06	07:00	13:00	14:00	19:05			
12.06	07:00	13:00	14:00	19:05	Sem Efeito		Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
13.06	06:55	14:00	15:00	19:10			
14.06	06:55	14:00	15:00	19:10	Sem Efeito		Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
15.06	07:00	14:00	15:00	19:10			
16.06	07:00	14:00	15:00	19:10	Sem Efeito		Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
17.06	07:00	13:00	14:00	19:20			
18.06							
19.06	Folga						Leisa Morais dos Santos COREN-SP 1428165-TE
20.06							

Bruna Leticia Soares Dias
COREN-SP 341.290 Técnica de Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Leonardo da Silva Santos

Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação	
		Saída	Ret.		Início	Fim		
21.05								
22.05	19:00	21:00	22:00	07:00	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
23.05								
24.05	FOLGA	—	—	—	—	—	—	—
25.05								
26.05	19:00	21:05	22:05	07:01	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
27.05								
28.05	19:00	21:15	22:15	07:03	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
29.05								
30.05	19:00	21:07	22:07	07:00	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
31.05								
01.06	19:00	21:10	22:10	07:04	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
02.06								
03.06	19:00	21:32	22:32	07:05	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
04.06								
05.06	FOLGA	—	—	—	—	—	—	—
06.06								
07.06	19:00	21:01	22:01	07:00	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
08.06								
09.06	19:00	21:12	22:12	07:06	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
10.06								
11.06	19:00	22:01	03:01	07:01	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
12.06								
13.06	19:00	21:10	22:10	07:03	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
14.06								
15.06	19:00	21:20	22:20	07:25	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
16.06								
17.06	19:00	21:31	22:31	07:00	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
18.06								
19.06	19:00	00:01	03:01	07:01	—	—	—	Leonardo da Silva Santos COREN-SP: 1520877 - TE
20.06								

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Leoncio Costa Junior

Função : Téc. Enf

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
22.05							
23.05	18:50	22:00	23:00	07:00			
24.05							
25.05	FOLGA						Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
26.05							
27.05	18:50	22:00	23:00	07:00			
28.05							
29.05	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
30.05							
31.05	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
01.06							
02.06	18:50	22:00	23:00	07:00			
03.06							
04.06	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
05.06							
06.06	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
07.06							
08.06	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
09.06							
10.06	18:50	22:00	23:00	07:00			
11.06							
12.06	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
13.06							
14.06	FOLGA						
15.06							
16.06	18:50	22:00	23:00	07:00			
17.06							
18.06	18:50	22:00	23:00	07:00			Leoncio Costa Junior Téc. de Enfermagem COREN/SP 848.456
19.06							
20.06	18:50	22:00	23:00	07:00			

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Luciana Alvim Pinheiro dos Santos

Função : Técnico enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
22.05							
23.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
24.05							
25.05	falta		falta				
26.05							
27.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
28.05							
29.05	19:00	22:00	23:00	07:00			
30.05							
31.05	19:00	21:00	22:00	07:00			
01.06							
02.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
03.06							
04.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
05.06							
06.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
07.06							
08.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
09.06							
10.06	19:00	20:00	21:00	07:00			
11.06							
12.06	falta						
13.06							
14.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
15.06							
16.06	19:00	22:00	23:00	07:00			
17.06							
18.06	19:00	21:00	22:00	07:00			
19.06							
20.06	19:00	22:00	23:00	07:00			

Luciana Alvim COREN-SP 1652378-TE

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: LUYANE BRINER PRATTES

Função : Tec - Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	19:00	00:00	01:00	07:10			Luyane		
23.05									
24.05	19:00	00:00	01:00	07:12			Luyane		
25.05									
26.05	19:00	00:00	01:00	07:10			Luyane		
27.05									
28.05	19:00	00:00	01:00	07:10			Luyane		
29.05									
30.05	Folga						Folga		
01.06	19:00	00:00	01:00	07:10			Luyane		
02.06									
03.06	19:00	00:00	01:00	07:10			Luyane		
04.06									
05.06	atestado						Luyane		
06.06									
07.06	19:00	00:00	01:00	07:15			Luyane		
08.06									
09.06	19:00	00:00	01:00	07:10			Luyane		
10.06									
11.06	Folga						Luyane		
12.06									
13.06	19:00	00:00	01:00	07:15			Luyane		
14.06									
15.06	19:00	00:00	01:00	07:10			Luyane		
16.06									
17.06	19:00	00:00	01:00	07:15			Luyane		
18.06									
19.06	19:00	00:00	01:00	07:16			Luyane		
20.06									
21.06									

Bruna Leticia Soares Dias
COREN 341290 - Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1	

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Magna Machado da Silva Marcelo

Função : M Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	18:50	23:00	00:00	07:10			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
23.05							
24.05	18:45	22:00	23:00	07:15			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
25.05							
26.05	18:45	22:00	23:00	07:10			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
27.05							
28.05	18:50	22:00	23:00	07:00			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
29.05							
30.05	Folga		Folga				Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
31.05							
01.06	18:45	22:30	23:30	07:15			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
02.06							
03.06	18:40	22:00	23:00	07:20			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
04.06							
05.06	Folga		Folga				Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
06.06							
07.06	18:50	22:00	23:00	07:15			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
08.06							
09.06	18:55	22:00	23:00	07:00			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
10.06							
11.06	18:50	22:00	23:00	07:20			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
12.06							
13.06	18:45	22:00	23:00	07:15			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
14.06							
15.06	18:40	22:30	23:30	07:10			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
16.06							
17.06	18:40	22:30	23:30	07:20			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
18.06							
19.06	18:50	22:00	23:00	07:15			Magna M. da S. Marcelo COREN-SP 389890-ENF.
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341.290 Sp Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Mariana de Oliveira Spinosa

Função : Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	folga						Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
22.05							
23.05	18:50	21:00	22:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
24.05							
25.05	18:50	21:00	22:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
26.05							
27.05	18:50	21:00	22:00	07:00			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
28.05							
29.05	18:50	21:00	22:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
30.05							
31.05	folga						Mariana de Oliveira Spinosa
01.06							
02.06	18:50	21:00	22:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
03.06							
04.06	18:50	22:00	23:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
05.06							
06.06	18:55	22:00	23:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
07.06							
08.06	18:55	22:00	23:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
09.06							
10.06	18:50	21:00	22:00	07:20			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
11.06							
12.06	folga						Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
13.06							
14.06	18:50	21:00	22:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
15.06							Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
16.06	18:50	21:00	22:00	07:10			
17.06							Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF
18.06	18:55	21:00	22:00	07:10			
19.06							
20.06	18:55	21:00	22:00	07:10			Mariana de Oliveira Spinosa COREN-SP 573.216 ENF

Patrícia Soares Dias COREN-SP 573.216 Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário	
	Registro de Ponto Manual	
	código: FORM.RH06/02 | Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Mayara Sanches dos Anjos

Função: Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho: PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	6:50	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
22.05							
23.05	6:50	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
24.05							
25.05	7:00	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
26.05							
27.05	Folga	Folga	Folga	Folga			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
28.05							
29.05	7:00	14:00	15:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
30.05							
31.05	7:00	12:00	13:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
01.06							
02.06	7:00	12:00	13:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
03.06							
04.06	7:00	12:00	13:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
05.06							
06.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
07.06							
08.06	7:00	14:00	15:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
09.06							
10.06	7:00	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
11.06							
12.06	7:00	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
13.06							
14.06	7:00	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
15.06							
16.06	7:00	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
17.06							
18.06	6:58	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE
19.06							
20.06	6:56	13:00	14:00	19:00			Mayara Sanches Anjos COREN-SP-1519141-TE

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Adriane Prado de Morais

Função : Tec. de Enf.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	06:50	14:00	15:00	19:06			
22.05							
23.05	06:55	14:00	15:00	19:10			
24.05							
25.05	06:50	14:00	15:00	19:00			
26.05							
27.05	Folga						
28.05							
29.05	06:50	14:00	15:00	19:00			
30.05							
31.05	06:55	14:00	15:00	19:00			
01.06							
02.06	06:56	14:00	15:00	19:05			
03.06							
04.06	06:50	14:00	15:00	19:00			
05.06							
06.06	06:50	14:00	15:00	19:00			
07.06							
08.06	06:55	14:00	15:00	19:00			
09.06							
10.06	06:50	14:00	15:00	19:02			
11.06							
12.06	06:57	14:00	15:00	19:05			
13.06							
14.06	Folga						
15.06							
16.06	06:55	14:00	15:00	19:00			
17.06							
18.06	06:56	14:00	15:00	19:02			
19.06							
20.06	06:59	14:00	15:00	19:00			

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Natanny Julie monteiro O. de Souza

Função : Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05							
23.05	07:00	13:40	14:40	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
24.05							
25.05	07:00	13:00	14:00	19:00			
26.05							
27.05	06:46	12:30	13:30	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
28.05							
29.05	07:00	13:00	14:00	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
30.05							
31.05	07:00	13:40	14:40	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
01.06							
02.06	07:00	13:50	14:50	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
03.06							
04.06	07:00	13:50	14:50	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
05.06							
06.06	07:00	12:00	13:00	19:00			
07.06							
08.06							
09.06							
10.06	07:00	13:00	14:00	19:15			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
11.06							
12.06	06:50	12:00	13:00	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
13.06							
14.06	07:00	13:30	14:30	19:00			
15.06							
16.06	07:00	13:00	14:00	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
17.06							
18.06	07:00	12:00	13:00	19:00			Natanny Julie Monteiro O. de Souza COREN-SP 675508-ENF
19.06							
20.06							

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Orlanda Maria Santos

Função : Tec Enfermagem

Local de Trabalho.: PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	06 50	13:00	14:00	19:10			Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
23.05							
24.05	Folga		Folga				
25.05							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
26.05	06 48	12:00	13:00	19:00			
27.05							
28.05	06 58	12 00	13 00	19 00			
29.05							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
30.05	07:00	12 00	13 00	19 00			
31.05							
01.06	06:55	13:00	14 00	19:00			Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
02.06							
03.06	06.50	12:00	13 00	19:00			
04.06							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
05.06	06:55	13:00	14 00	19 00			
06.06							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
07.06	06 50	12.00	13 00	19 00			
08.06							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
09.06	07.00	13:00	14 00	1900			
10.06							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
11.06	Folga		Folga		Folga		Folga
12.06							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
13.06	06 55	12 00	13 00	1900			
14.06							Orlanda
15.06	0700	13 00	14 00	1900			
16.06							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
17.06	0700	12 00	13 00	19 00			
18.06							Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
19.06	0700	13 00	1400	19:00			Orlanda Maria Santos Coren-SP 081310213 - T/E
20.06							

Chefia Imediata
Carimbo/Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Osmar Santos Gomes.

Função : Enfermeiro.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	18:50	20:00	21:00.	07:10.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
23.05							
24.05	18:55	20:00	21:00.	07:15.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
25.05							
26.05	18:50	20:00	21:00	07:10			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
27.05							
28.05	Folga	Folga	Folga	Folga.			
29.05							
30.05	18:55	20:21	21:21	07:05.			
31.05							
01.06	19:00.	20:00	21:00	07:10			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
02.06							
03.06	18:50	20:00	21:00	07:05.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
04.06							
05.06	19:00	20:00	21:00	07:10.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
06.06							
07.06	19:00	20:00	21:00	07:10			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
08.06							
09.06	19:00	20:00	21:00	07:00.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
10.06							
11.06	Folga	Folga	Folga	Folga			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
12.06							
13.06	19:00.	20:00.	21:00	07:10.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
14.06							
15.06	19:00	20:00	21:00	07:05.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
16.06							
17.06	18:50	20:00	21:00.	07:10			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
18.06							
19.06	19:00	20:00	21:00	07:05.			Osmar Santos Gomes Enfermeiro COREN SP 294 044
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341290 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário
Registro de Ponto Manual
código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1

REGISTRO D PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Patricia Maria De Azevedo
Função : Técnica De Enfermagem
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Saída	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	18:55	20:20	21:30	7:02			Patricia
23.05							
24.05	18:30	20:22	21:22	7:03			Patricia
25.05							
26.05	18:52	20:10	21:10	7:02			Patricia
27.05							
28.05	18:57	20:00	21:00	7:04			Patricia
29.05							
30.05	18:59	20:13	21:13	7:02			Patricia
31.05							
01.06	18:55	21:00	22:00	7:05			Patricia
02.06							
03.06	Folga	—	—	—			Patricia
04.06							
05.06	18:53	20:30	21:30	7:04			Patricia
06.06							
07.06	18:52	20:10	21:10	7:02			Patricia
08.06							
09.06	18:55	20:05	21:05	7:05			Patricia
10.06							
11.06	18:53	20:10	21:10	7:04			Patricia
12.06							
13.06	18:52	20:10	20:55	7:05			Patricia
14.06							
15.06	18:55	20:00	20:55	7:04			Patricia
16.06							
17.06	Folga						Patricia
18.06							
19.06	18:57	20:05	21:05	7:06			Patricia
20.06							

Bruna Leticia Soares Dias
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Rafael Messias O. da Conceição

Função : Téc Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	06:50	14:00	15:00	19:20			Rafael Messias da Oliveira Conceição COREN-SP 001146078 - TE
23.05							
24.05	06:50	14:00	15:00	19:15			Rafael Messias da Oliveira Conceição COREN-SP 001146078 - TE
25.05							
26.05	07:00	14:00	15:00	19:10			Rafael Messias da Oliveira Conceição COREN-SP 001146078 - TE
27.05							
28.05	06:50	14:00	15:00	19:20			Rafael Messias da Oliveira Conceição COREN-SP 001146078 - TE
29.05							
30.05	FOLGA						Rafael Messias Oliveira da Conceição COREN-SP 001146078-TE
31.05							
01.06	06:50	14:00	15:00	19:15			Rafael Messias Oliveira da Conceição COREN-SP 001146078-TE
02.06							
03.06	07:00	14:00	15:00	19:20			Rafael Messias Oliveira da Conceição COREN-SP 001146078-TE
04.06							
05.06	06:50	15:00	16:00	19:15			Rafael Messias Oliveira da Conceição COREN-SP 001146078-TE
06.06							
07.06	07:10	15:00	16:00	19:20			Rafael Messias Oliveira da Conceição COREN-SP 001146078-TE
08.06							
09.06	06:50	15:00	16:00	19:15			Rafael Messias Oliveira da Conceição COREN-SP 001146078-TE
10.06							
11.06	07:00	15:00	16:00	19:10			Rafael Messias Oliveira da Conceição COREN-SP 001146078-TE
12.06							
13.06	Licença Paternidade						
14.06							
15.06							
16.06							
17.06							
18.06							
19.06	07:00	14:00	15:00	19:10			
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias
COREN 341.290 Fis.Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Raphael de Andrade Soares

Função : Téc de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05	19:00	21:09	22:09	07:00			Raphael
22.05							
23.05	19:00	21:05	22:04	07:02			Raphael
24.05							
25.05	19:00	22:05	23:05	07:07			Raphael
26.05							
27.05	19:00	21:02	22:02	07:10			Raphael
28.05							
29.05	1900	2200	2300	0700			
30.05	\						
01.06	.						
02.06	19:00	21:00	22:00	07:16			Raphael
03.06							
04.06							
05.06							
06.06	19:00	22:00	23:00	07:10			Raphael
07.06							
08.06	19:00	22:00	23:00	07:05			Raphael
09.06							
10.06	19:00	21:00	22:00	07:02			Raphael
11.06							
12.06	19:00	22:00	23:00	07:04			Raphael
13.06							
14.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Raphael
15.06							
16.06	19:00	21:30	22:30	07:02			Raphael
17.06							
18.06	1900	2200	2300	0700			
19.06							
20.06	1900	2230	2330	700			
21.06							

Bruna Dalberto Soares Dias COREN 541290 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

31/05 19:00 | 20:00 | 21:00 | 07:15 Raphael

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1	Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Renata Cordeiro da Costa Santana

Função : Enfermeiro

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
22.05							
23.05							
24.05	atestado						Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
25.05							
26.05	atestado						Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
27.05							
28.05	atestado						Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
29.05							
30.05	0700	13:30	14:30	19:20			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
31.05							
01.06	0700	1300	1400	19:20			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
02.06							
03.06	0700	1300	1400	19:20			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
04.06							
05.06	0700	1300	1400	19:20			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
06.06							
07.06	0700	1300	1400	19:15			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
08.06							
09.06	0700	1300	1400	19:15			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
10.06							
11.06	0700	1300	14:00	19:15			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
12.06							
13.06	0700	1300	14:00	19:20			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
14.06							
15.06	Folga	—	—	—			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
16.06							
17.06	0700	12:00	13:00	19:15			Renata C. C. Santana Coren-SP 573.080 - Enf.
18.06							
19.06	0700	1500	1600	19:20			
20.06							

Chefia Imediata

Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Richard de Souza Figueiredo

Função : técnico de enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	06:50	13:30	14:30	19:03			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
22.05							
23.05	06:57	13:50	14:50	19:05			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
24.05							
25.05	06:54	14:30	15:30	19:03			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
26.05							
27.05	06:50	14:00	15:00	19:06			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
28.05							
29.05	06:56	14:10	15:10	19:05			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
30.05							
31.05	06:53	14:30	15:30	19:03			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
01.06							
02.06	07:00	13:30	14:30	19:05			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
03.06							
04.06	06:56	14.00	15:00	19:00			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
05.06							
06.06	06:50	13:00	14:00	19:02			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
07.06							
08.06	06:56	14:30	15:30	19:00			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
09.06							
10.06	06:50	13:00	14:00	19:05			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
11.06							
12.06	Falta	Falta	Falta	Falta			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
13.06							
14.06	07:00	13:40	14:40	19:07			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
15.06							
16.06	06:58	13:30	14:30	19:00			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
17.06							
18.06	Falta	Falta	Falta	Falta			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE
19.06							
20.06	06:50	14:30	15:30	19:00			Richard de Souza Figueiredo COREN-SP: 001.495.501-TE

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAUDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Roberto Alexandre de Macedo

Função : Tecnico enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	Folga	—	—	Folga			
22.05							
23.05	Folga	—	—	Folga			
24.05							
25.05	7:00	13:00	14:00	19:00			
26.05							
27.05	7:05	13:00	14:00	19:00			
28.05							
29.05	7:00	13:00	14:00	19:00			
30.05							
31.06	7:00	13:00	14:00	19:00	31/05		
02.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
03.06							
04.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
05.06							
06.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
07.06							
08.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
09.06							
10.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
11.06							
12.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
13.06							
14.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
15.06							
16.06	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA			
17.06							
18.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
19.06							
20.06	7:00	13:00	14:00	19:00			
21.06							

Roberto Alexandre de Macedo
COREN - SP 1.541.187 - TE

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE. 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Rogério da SILVA Morais

Função: Técnico Enfermagem

Local de Trabalho: PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	18:50	23:30	24:30	07:05			[signature]		
22.05									
23.05	Folga			Folga			[signature]		
24.05									
25.05	18:55	23:30	24:30	07:10			[signature]		
26.05									
27.05	18:50	23:30	24:30	07:08			[signature]		
28.05									
29.05	18:50	23:30	24:30	07:05			[signature]		
30.05									
31.05	18:55	23:30	24:30	07:04			[signature]		
01.06									
02.06	18:50	23:30	24:30	07:10			[signature]		
03.06									
04.06	18:50	23:30	24:30	07:10			[signature]		
05.06									
06.06	18:55	23:30	24:30	07:07			[signature]		
07.06									
08.06	18:50	23:30	24:30	07:10			[signature]		
09.06									
10.06	Folga	Folga	Folga	Folga			[signature]		
11.06									
12.06	18:50	23:30	24:30	07:15			[signature]		
13.06									
14.06	18:50	23:30	24:30	07:05			[signature]		
15.06									
16.06	18:55	23:30	24:30	07:07			[signature]		
17.06									
18.06	18:50	23:30	24:30	07:10			[signature]		
19.06									
20.06	18:55	23:30	24:30	07:05			[signature]		

Bruna Leticia Soares Dias
COREN SP 290 SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Rosangela Jose de Morais

Função : Tecnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05	18:50	2100	2200	0700			Rosangela Morais
22.05							
23.05	18:55	21:30	22:30	0700			Rosangela Jose Morais
24.05							
25.05	18:50	2100	2200	0700			Rosangela Jose de Morais
26.05							
27.05	18:55	2100	2200	0700			Rosangela Jose de Morais.
28.05							
29.05				Folga			Rosangela Jose de Morais
30.05							
31.05	18:50	2200	2300	0700			Rosangela Jose de Morais
01.06							
02.06	18:55	2100	2200	0700			Rosangela Jose de Morais
03.06							
04.06	18:50	21:30	22:30	0700			Rosangela Jose de Morais
05.06							
06.06	18:55	2100	22:30	0700			Rosangela Jose de Morais
07.06							
08.06	18:50	21:30	22:30	0700			Rosangela Jose de Morais
09.06							
10.06	18:55	2200	22:30	0700			Rosangela Jose de Morais
11.06							
12.06		Folga					Rosangela Jose de Morais
13.06							
14.06	18:50	21:30	2230	0700			Rosangela Jose de Morais
15.06							
16.06	18:55	2100	22:00	0700			Rosangela Jose de Morais
17.06							
18.06	18:50	2200	2300	0700			Rosangela Jose de Morais
19.06							
20.06	18:50	2200	2300	0700			Rosangela Jose de Morais

Bruna Letícia Soares Dias
COREN-SP 209.558 Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário
Registro de Ponto Manual
código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Jara Narciso de Oliveira
Função : Técnico de Enfermagem
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							
22.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
23.05							
24.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
25.05							
26.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
27.05							
28.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
29.05							
30.05	folga						
31.05							
01.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
02.06							
03.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
04.06							
05.06	18:56	21:00	22:00	07:05			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
06.06							
07.06	18:55	21:00	22:00	07:03			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
08.06							
09.06	18:58	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
10.06							
11.06	19:00	21:00	22:00	07:05			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
12.06							
13.06	folga						
14.06							
15.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
16.06							
17.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
18.06							
19.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Jara Sara Narciso de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 1040856
20.06							

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Bruna Leticia Soares Dias
COREN 141.290 SP Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Silvana Gomes dos Santos

Função : Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Saída	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
22.05							
23.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
24.05							
25.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
26.05							
27.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
28.05							
29.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
30.05							
31.05	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
01.06							
02.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
03.06							
04.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
05.06							
06.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
07.06							
08.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
09.06							
10.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
11.06							
12.06	19:00	21:00	22:00	07:00			Silvana G. dos Santos. ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
13.06							
14.06	19:00	21:00	22:00	07:00			ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
15.06							
16.06	Folga	Folga	Folga	Folga			ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
17.06							
18.06	19:00	21:00	22:00	07:00			ENFERMEIRA COREN/SP 317.347
19.06							
20.06	19:00	21:00	22:00	07:00			

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Silvana S. Araújo.

Função : Tec. de Enfermagem.

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	06:54	13:00	14:00	19:00			[signature]		
22.05									
23.05	06:55	12:00	13:00	19:00			[signature]		
24.05									
25.05	06:48	13:00	12:00	19:00			[signature]		
26.05									
27.05	06:49	12:00	13:00	19:00			[signature]		
28.05									
29.05	06:50	13:00	14:00	19:00			[signature]		
30.05									
31.05	FOLGA						[signature]		
01.06									
02.06	06:55	12:00	13:00	19:00			[signature]		
03.06									
04.06	06:58	12:00	13:00	19:00			[signature]		
05.06									
06.06	06:54	13:00	14:00	19:00			[signature]		
07.06									
08.06	06:56	14:00	15:00	19:00			[signature]		
09.06									
10.06	06:58	12:00	13:00	19:00			[signature]		
11.06									
12.06	FOLGA								
13.06									
14.06	06:57	14:00	15:00	19:00			[signature]		
15.06									
16.06	06:55	12:00	13:00	19:00			[signature]		
17.06	~~06:55~~	~~12:00~~	~~13:00~~	~~19:00~~	S/Efeito		[signature]		
18.06	06:55	12:00	13:00	19:00			[signature]		
19.06									
20.06	06:55	13:00	12:00	19:00			[signature]		

Chefe Imediata
Carimbo e Assinaura

Bruna Letícia Soares Lima
COREN 341.290 SP Coord. Adj.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Silvia Aparecida de Souza

Função : T.E

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	18:55	21:00	22:00	07:05			
23.05							
24.05	18:50	21:05	22:03	07:10			
25.05							
26.05	18:55	21:00	22:00	07:05			
27.05							
28.05	folga			folga			
29.05							
30.05	18:55	21:05	22:00	07:05			
31.05							
01.06	18:53	21:00	22:00	07:05			
02.06							
03.06	18:55	21:00	22:00	07:10			
04.06							
05.06	18:52	21:05	22:03	07:05			
06.06							
07.06	18:50	21:10	22:00	07:05			
08.06							
09.06	folga						
10.06							
11.06	18:55	21:00	22:00	07:10			
12.06							
13.06	18:56	21:05	22:00	07:05			
14.06							
15.06	18:50	21:00	22:00	07:03			
16.06							
17.06	18:55	21:00	22:00	07:05			
18.06							
19.06	18:50	21:00	22:00	07:10			
20.06							

Silvia Aparecida de Souza COREN-SP 964716 T.E

Chefia Imediata

Carimbo e Assinaura

Bruna Letícia Soares Dias COREN 361.290 SP Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Tainá Andressa F. dos Santos

Função : Enfermeira

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Sáida	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação		
21.05	18:40	23h	00h	07h	Fo		Tainá	—	—
22.05									
23.05	Folga	Folga	Folga	Folga			Tainá		
24.05									
25.05	18:40	23h	00h	07h			Tainá		
26.05									
27.05	18:40	23h	00h	07h			Tainá		
28.05									
29.05	18:40	23h	00h	07h			Tainá		
30.05									
31.05	18:40	23h	00h	07h			Tainá		
01.06									
02.06	18:40	23h	00h	07h			Tainá		
03.06									
04.06	18:40	23h	00h	07h			Tainá		
05.06	18								
06.06	18:40	23h	00h	07h			Tainá		
07.06									
08.06	18:40	23h00	00h00	07h00			Tainá		
09.06									
10.06	Folga	Folga	Folga	Folga					
11.06									
12.06	18:40	23h00	00h	07h			Tainá		
13.06									
14.06	18:40	23h00	00h00	07h00			Tainá		
15.06									
16.06	18:40	23h00	00h00	07h00			Tainá		
17.06									
18.06	18:40	23h00	00h00	07:30			Tainá		
19.06									
20.06	18:40	23h00	00h00	7h00			Tainá		

Bruna Leticia Soares Dias
COREN 341290 Sr. Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário
Registro de Ponto Manual
código: FORM.RH06/02 Versão:1 Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Talitha Aparecida Marinho dos Santos.
Função : Tecnica de Enfermagem.
Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05									
22.05	A	T	e	S	T	A	d	o	
23.05									
24.05	A	T	e	S	T	A	d	o	
25.05									
26.05	A	T	e	S	T	A	d	o	
27.05									
28.05	19:00	22:00	23:00	07:00					
29.05									
30.05	F	O	L	G	A				
31.05									
01.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
02.06									
03.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
04.06									
05.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
06.06									
07.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
08.06									
09.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
10.06									
11.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
12.06									
13.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
14.06									
15.06	F	O	L	G	A				
16.06									
17.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
18.06									
19.06	19:00	22:00	23:00	07:00					
20.06									

Talitha Ap. M. dos Santos COREN-SP 795895-TE

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB
Colaborador: Tamiris Santos Silva Dantas
Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Intevalo Ret.	Saída	Horas Estras Início	Horas Estras Fim	Assinatura/Observação
21.05							Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP: 1612500 - TE
22.05	6:50	13:00	14:00	19:10			
23.05							
24.05	6:50	15:00	16:00	19:20			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
25.05							
26.05	6:50	13:00	14:00	19:10			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
27.05							
28.05	6:50	14:00	15:00	19:10			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
29.05							
30.05	Folga	Folga	Folga	Folga			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
31.05							
01.06	6:50	13:00	14:00	19:30			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
02.06							
03.06	6:50	15:00	16:00	19:10			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
04.06							
05.06	6:50	14:00	15:00	19:10			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
06.06							
07.06	6:50	13:00	14:00	19:10			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
08.06							
09.06	Folga	Folga	Folga	Folga			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
10.06							
11.06	6:50	14:00	15:00	19:20			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
12.06							
13.06	6:50	15:00	16:00	19:10			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
14.06							
15.06	6:50	14:00	15:00	19:10			Tamiris Santos Silva Dantas COREN-SP. 1612500 - TE
16.06							
17.06	6:50	14:00	15:00	19:00			
18.06							
19.06	07:00	13:00	14:00	19:00			
20.06							

Bruna Letícia Soares Dias COREN-SP Coord. Enf.
Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: TATIANA BORGES

Função : ENFERMEIRA

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	6:50	13:00	14:00	19:05			
22.05							
23.05	6:40	13:00	14:00	19:15			
24.05							
25.05	06:50	13:00	14:00	19:15			
26.05							
27.05	06:50	13:00	14:00	19:10			
28.05							
29.05	6:50	13:00	14:00	19:10			
30.05							
31.05	FOLGA	—	—	—			
01.06							
02.06	6:50	13:00	14:00	19:10			
03.06							
04.06	6:50	13:00	14:00	19:10			
05.06							
06.06	6:50	13:00	14:00	19:10			
07.06							
08.06	6:50	13:00	14:00	19:10			
09.06							
10.06	6:50	13:00	14:00	19:10			
11.06							
12.06	ATESTADO	—	—	—			
13.06							
14.06	FOLGA	—	—	—			
15.06							
16.06	6:50	13:00	14:00	19:15			
17.06							
18.06	06:50	13:00	14:00	19:15			
19.06							
20.06	06:50	13:00	14:00	19:15			

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Tatiana de Almeida Peixinho Ferreira

Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	18:56	20:00	21:00	07:05			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
23.05							
24.05		Folga					Folga
25.05							
26.05	18:54	20:00	21:00	07:07			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
27.05							
28.05	18:54	20:00	21:00	07:10			
29.05							
30.05	18:55	20:00	21:00	07:01			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
31.05							
01.06	18:57	20:00	21:00	07:06			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
02.06							
03.06	18:50	20:00	21:00	07:03			
04.06							
05.06	18:55	20:00	21:00	07:07			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
06.06							
07.06	18:57	20:00	21:00	07:10			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
08.06							
09.06		folga					folga
10.06							
11.06	18:58	20:00	21:00	07:06			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
12.06							
13.06	18:57	20:00	21:00	07:07			
14.06							
15.06	18:58	20:00	21:00	07:06			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
16.06							
17.06	18:56	20:00	21:00	07:04			
18.06							
19.06	18:57	20:00	21:00	07:03			Tatiana de A. P. Ferreira COREN-SP 281735-TE
20.06							

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário		
	Registro de Ponto Manual		
	código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Thainá Torquato muniz

Função : TEC. Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05	06:55	12:00	13:00	19:03			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
22.05							
23.05	06:50	12:00	13:00	19:05			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
24.05							
25.05	06:45	12:00	13:00	19:02			
26.05							
27.05	folga	folga	folga	folga			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
28.05							
29.05	06:50	12:00	13:00	19:05			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
30.05							
31.05	06:50	13:00	14:00	19:03			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
01.06							
02.06	06:50	13:00	14:00	19:05			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
03.06							
04.06	06:55	12:00	13:00	19:07			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
05.06							
06.06	06:50	12:00	13:00	19:05			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
07.06							
08.06	06:45	12:00	13:00	19:10			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
09.06							
10.06	06:50	12:00	13:00	19:03			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
11.06							
12.06	06:55	12:00	13:00	19:10			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
13.06							
14.06	folga	folga	folga	folga			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
15.06							
16.06	06:58	12:00	13:00	19:02			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
17.06							
18.06	06:50	12:00	13:00	19:05			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E
19.06							
20.06	06:51	12:00	13:00	19:06			Thainá Torquato Muniz COREN-SP 001.206.832 - T.E

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

Bianca Letícia Soares Dias
COREN 341.[illegible]/SP Coord. Enf.

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Formulário

Registro de Ponto Manual

código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Thielle Batista Novaes

Função : Técnico de Enfermagem

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês:MAIO/JUNHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo Saída	Ret.	Saída	Horas Estras Início	Fim	Assinatura/Observação
21.05	06:50	13:00	14:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
22.05							
23.05	06:50	13:00	14:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
24.05							
25.05	Folga	—	—	—	—	—	Thielle Novaes
26.05							
27.05	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
28.05							
29.05	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
30.05							
31.05	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
01.06							
02.06	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
03.06							
04.06	Folga	—	—	—	—	—	Thielle Novaes
05.06							
06.06	Atestado		—	—	—	—	Thielle Novaes
07.06							
08.06	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
09.06							
10.06	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
11.06							
12.06	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
13.06							
14.06	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
15.06							
16.06	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
17.06							
18.06	06:50	14:00	15:00	19:00	—	—	Thielle Novaes
19.06							
20.06	Folga	—	—	—	—	—	Thielle Novaes

Thielle Batista Novaes COREN-SP

Chefia Imediata

Carimbo e Assinatura

Bruna Letícia Soares Dias COREN-SP

Convênio nº 00070/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude

Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196

Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos

Natureza de Despesa: Custeio

AHBB GESTÃO EM SAÚDE	Formulário Registro de Ponto Manual código: FORM.RH06/02 | Versão:1 | Página 1de1	

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Vanderly Sudré de Freitas

Função :

Local de Trabalho : PS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Saída	Horas Estras		Assinatura/Observação
		Saída	Ret.		Início	Fim	
21.05							
22.05	19:00	22:00	23:00	07:00			Van Sudré
23.05							
24.05	19:00	22:00	23:00	7:00.			Van Sudré
25.05							
26.05	19:00	22:00	23:00	7:10.			Van Sudré
27.05							
28.05	18:57	22:00	23:00	7:07.			Van Sudré
29.05							
30.05	18:55	22:00	23:00	7:10.			Van Sudré
01.06	18:57	22:00	23:00	7:08			Van Sudré
02.06							
03.06	18:53	22:00	23:00	7:05.			Van Sudré
04.06	18:57	22:00	23:00	7:08			Van Sudré
05.06	18:58	22:00	23:00	7:10			Van Sudré
06.06	18:55	22:00	23:00	7:07			Van Sudré
07.06	18:59	22:00	23:00	7:03			Van Sudré
08.06							
09.06	18:55	22:00	23:00	7:07.			Van Sudré
10.06							
11.06	19:00	22:00	23:00	7:10			Van Sudré
12.06							
13.06	Folga.						
14.06							
15.06	Folga.						
16.06							
17.06	18:53	22:00	23:00	7:05.			Van Sudré
18.06							
19.06	18:57	22:00	23:00	7:08.			Van Sudré
20.06							
21.06							

Bruna Letícia Soares Dias
Chefia Imediata
COREN-SP

Carimbo e Assinatura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Vanderly Sudré de Freitas
Enfermeira
COREN SP 279136

Dia : 31/05/21
Ent: 19:00 / Saída 22:00 / Ret 23:00 / Saída 07:10

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Formulário		
Registro de Ponto Manual		
código: FORM.RH06/02	Versão:1	Página 1de1

REGISTRO DE PONTO MANUAL

Empregador: AHBB

Colaborador: Wendell Carrilo Felippelli

Função : Supervisor de enfermagem - P.S.A.

Local de Trabalho : UPS Ferraz de Vasconcelos

Mês: JUNHO/JULHO Ano: 2021

Dias/Mês	Ent.	Intevalo		Sáida	Horas Estras		Assinatura/Observação		
		Saída	Ret.		Início	Fim			
21.05	9:00	12:00	13:00	19:00					
22.05	Folga								
23.05	Folga								
24.05	8:00	13:00	14:00	18:00					
25.05	9:00	13:00	14:00	18:00					
26.05	8:00	13:00	14:00	18:00					
27.05	8:00	12:00	13:00	19:00					
28.05	8:00	12:00	13:00	18:00					
29.05	Folga								
30.05	Folga								
01.06	8:00	13:00	14:00	18:00					
02.06	7:00	13:00	14:00	19:00					
03.06	Folga								
04.06	9:00	13:00	14:00	18:00					
05.06	Folga								
06.06	Folga								
07.06	9:00	12:00	13:00	19:00					
08.06	9:00	12:00	1300	18:00					
09.06	9:00	13:00	14:00	18:00					
10.06	16:00	—	—	19:00					
11.06	9:00	13:00	14:00	18:00					
12.06	Folga								
13.06	Folga								
14.06	9:00	12:00	13:00	19:00					
15.06	9:00	12:00	13:00	19:00					
16.06	8:00	13:00	14:00	18:00					
17.06	Folga	12:00	14:00	18:00					
18.06	9:00	13:00	14:00	18:00					
19.06	Folga								
20.06	Folga								
21.06	7:00	13:00	14:00	19:00					

Bruna Letícia Soares Dias
COREN-SP Coord. Enf.

Chefia Imediata
Carimbo e Assinaura

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

RELATÓRIO DE DESEMPENHO – JULHO/2021

PRONTO SOCORRO - HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS

"DR. OSIRIS FLORINDO COELHO"

FERRAZ DE VASCONCELOS / SÃO PAULO

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

Índice

1. Introdução
   1.1 A AHBB
   1.2 Missão, Visão e Valores
   1.3 Objeto do Relatório
   1.4 Objetivo
2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho
   2.1 Escala Médica
   2.2 Escala de Enfermagem
   2.3 Escala Gesso
3. Indicadores Contratuais
   3.1 Metas Qualitativas e Qualitativas
      3.1.1 Garantir atendimento ininterrupto
      3.1.2 Tempo estimado entre a chegada do paciente (retirada de senha eletrônica) e a classificação de risco
      3.1.3 Tempo estimado para atendimento Risco vermelho
      3.1.4 Tempo estimado para atendimento Risco Amarelo
      3.1.5 Tempo de espera para a reavaliação após os resultados dos exames complementares
      3.1.6 Tempo máximo de permanência no PS – Leitos de Observação sem justificativas
      3.1.7 Adesão aos protocolos Clínicos 100%
      3.1.8 Índice de perda de Sonda Naso Enteral
      3.1.9 Taxa de extubação acidental
      3.1.10 Índice de Queda de Paciente
      3.1.11 Índice de Flebite
      3.1.12 Incidência de não conformidade na administração de Medicamentos
      3.1.13 100% de Pesquisa de Satisfação de usuários com resultado ótimo/bom
      3.1.14 Queixa na Ouvidoria 100%
4. Evidências
   4.1 Censo Mensal de Internação e atendimento
   4.2 Ficha de Coletas de dados Mensal

1. Introdução

1.1 A AHBB

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma Organização Social de Saúde que tem como estímulo buscar instrumentos e modelos de administração que possam levar racionalidade ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com o objetivo de conduzir o desempenho da gestão privada para a administração pública, aprimorando os recursos e garantindo a eficiência dos serviços prestados à população. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos estadual e municipal. Possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde – CEBAS, concedido pelo Ministério da Saúde.

1.2 Missão, Visão e Valores

AHBB|Rede Santa Casa, tem como missão cuidar de quem cuida, sabemos que o nosso bem maior é zelar pela vida de cada brasileiro.

Temos como Visão, ser referência no atendimento à saúde em todos os locais e serviços onde atuamos.

Nossos Valores estão alicerçados aos princípios da Ética e Moralidade, sendo: Capacidade, Comprometimento Social, Confiabilidade, Empreendedorismo, Equidade, Ética, Humanização, Qualidade, Sustentabilidade Ecológica, Econômica e Social, Tradição e Transparência.

1.3 Objeto do Relatório

Gerenciamento do Serviço de Urgência e Emergência (PS Adulto) do Hospital Regional "Dr. Osíris Florindo Coelho" em Ferraz de Vasconcelos, através da gestão técnica/administrativa do serviço de atendimento médico e de enfermagem, na classificação de risco, sala de emergência / choque, sala de medicação e observação mista, abrangendo: consulta, medicação, avaliação, observação, reavaliação, medidas de suporte necessárias na urgência e emergência e visita médica, 24 horas por dia, ininterruptamente, no Pronto Socorro do Hospital Regional "Dr. Osíris Florindo Coelho" em Ferraz de Vasconcelos - Rua Prudente de Moraes, 257 Ferraz de Vasconcelos - CEP 08502-230. CUSTEIO: Contratação e Gestão de RH / Engenharia Clínica – Manutenção Preventiva e Corretiva / Gestão de Equipe Médica e Custos Indiretos.

Número do Convênio: 00070/2021

CNPJ: 45.349.461/0001-02

1.4 Objetivo

Fornecer informações sobre a gestão do contrato, demonstrar melhorias, metas alcançadas e justificativa de metas não alcançadas. Incorporar transparência a comunicação de resultados, promovendo oportunidades de acurácia mensal.

2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

2.1 Escala Médica

	28/06	29/06	30/06	01/07	02/07	03/07	04/07
DIURNO 07:00 19:00				Clecio Francisco	Fernanda Guimaraes	Caroline Bitencourt	Caroline Bitencourt
				Edgar Vargas	Bruna Araújo	Gabriela Lira Devens	Rafael Rick Matsuo de Carvalho
				Thiago Luis da Silva Assembleia	Taylor Queiroz	Breno Carvalho	Danielli Selegatto
				Luis Henrique Balloni	Luis Henrique Balloni	Thiago Luis da Silva Assembleia	Thiago Luis da Silva Assembleia
				Luis Angulo	Camel Francis	Taylor Queiroz	Fernanda Guimaraes
NOTURNO 19:00 07:00				Bruna Araújo	Adolfo Soliz	Thiago Luis da Silva Assembleia	Adolfo Soliz
				Edgar Vargas	Edgar Vargas	Thais Ferreira	Taylor Queiroz
				Luis Angulo	Fernanda Guimaraes	Taylor Queiroz	Edgar Vargas
				Clóvis Meneses	Bruna Araújo	Fernanda Guimaraes	Fernanda Guimaraes

	05/07	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07
DIURNO 07:00 19:00	Clecio Francisco	Luis Angulo	Rafael Rick Matsuo de Carvalho	Taylor Queiroz	Eliane Ferreira Pierola	Taylor Queiroz	Rafael Rick Matsuo de Carvalho
	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Adolfo Soliz	Edgar Vargas	Luiz Júnior Noyama	Thais Ferreira	Danielli Selegatto
	Camel Francis	Camel Francis	Clóvis Meneses	Luis Angulo	Taylor Queiroz	Fernanda Guimaraes	Taylor Queiroz
	Mônica Cristina	Diego Sejas	Gabrielle Gojima	Luis Henrique Balloni	Luis Henrique Balloni	Thiago Luis da Silva Assembleia	Edgar Vargas
	Taylor Queiroz	Fernanda Guimaraes	Eliane Ferreira Pierola	Gabrielle Gojima	Gabrielle Gojima	Danielli Selegatto	Fernanda Guimaraes
NOTURNO 19:00 07:00	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Adolfo Soliz	Daniel Oliveira	Adolfo Soliz	Thiago Luis da Silva Assembleia	Adolfo Soliz
	Marcelo Loguercio	Taylor Queiroz	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Danielli Selegatto	Daniel Oliveira
	Carlos Michel Cardoso	Daniel Oliveira	William Pecanha	Luis Angulo	Daniel Oliveira	Edgar Vargas	Edgar Vargas
	Daniel Oliveira	Luis Angulo	Daniel Oliveira	Luiz Júnior Noyama	Eliane Ferreira Pierola	Fernanda Guimaraes	Taylor Queiroz

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

	12/07	13/07	14/07	15/07	16/07	17/07	18/07
DIURNO 07:00 19:00	Luis Angulo	Luis Angulo	Deivid Donizete	Luis Angulo	Bruna Araújo	Caroline Bitencourt	Caroline Bitencourt
	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Adolfo Soliz	Edgar Vargas	Luíz Júnior Noyama	Fernanda Guimaraes	Camel Francis
	Camel Francis	Camel Francis	Clóvis Meneses	Fernanda Guimaraes	Eliane Ferreira Pierola	Breno Carvalho	Edgar Vargas
	Taylor Queiroz	Fernanda Guimaraes	Gabrielle Gojima	Luis Henrique Balloni	Luis Henrique Balloni	Taylor Queiroz	Rafael Rick Matsuo de Carvalho
	Gabrielle Gojima	Diego Sejas	Eliane Ferreira Pierola	Gabrielle Gojima	Taylor Queiroz	Thais Ferreira	Fernanda Guimaraes
NOTURNO 19:00 07:00	Cláudio Farias	Edgar Vargas	Daniel Oliveira	Daniel Oliveira	Adolfo Soliz	Clecio Francisco	Taylor Queiroz
	Marcelo Loguercio	Luíz Júnior Noyama	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Thais Ferreira	Clóvis Meneses
	Carlos Michel Cardoso	Daniel Oliveira	William Pecanha	Eliane Ferreira Pierola	Daniel Oliveira	Camel Francis	Camel Francis
	Daniel Oliveira	Luis Angulo	Adolfo Soliz	Luíz Júnior Noyama	Eliane Ferreira Pierola	Clóvis Meneses	Fernanda Guimaraes

	19/07	20/07	21/07	22/07	23/07	24/07	25/07
DIURNO 07:00 19:00	Luis Angulo	Luis Angulo	Deivid Donizete	Luis Angulo	Fernanda Guimaraes	Caroline Bitencourt	Clóvis Meneses
	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Adolfo Soliz	Edgar Vargas	Luíz Júnior Noyama	Thais Ferreira	Ana Livia Da Silva Ferreira
	Camel Francis	Camel Francis	Clóvis Meneses	Rafael Rick Matsuo de Carvalho	Taylor Queiroz	Breno Carvalho	Taylor Queiroz
	Taylor Queiroz	Rafael Rick Matsuo de Carvalho	Gabrielle Gojima	Luis Henrique Balloni	Luis Henrique Balloni	Thiago Luis da Silva Assembleia	Camel Francis
	Gabrielle Gojima	Diego Sejas	Eliane Ferreira Pierola	Fernanda Guimaraes	Clecio Francisco	Danielli Selegatto	Fernanda Guimaraes
NOTURNO 19:00 07:00	Cláudio Farias	Edgar Vargas	Daniel Oliveira	Daniel Oliveira	Adolfo Soliz	Thiago Luis da Silva Assembleia	Adolfo Soliz
	Marcelo Loguercio	Luíz Júnior Noyama	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Edgar Vargas	Clóvis Meneses	Thiago Luis da Silva Assembleia
	Carlos Michel Cardoso	Daniel Oliveira	William Pecanha	Luis Angulo	Daniel Oliveira	Camel Francis	Fernanda Guimaraes
	Daniel Oliveira	Luis Angulo	Adolfo Soliz	Luíz Júnior Noyama	Clóvis Meneses	Danielli Selegatto	Camel Francis

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA

2.2 Escala Enfermagem

AHBB | REDE SANTA CASA

PSA — **HOSPITAL DR. OSIRIS FLORINDO COELHO**

SETOR		PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																											
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	COORDENADORA																																	
46.798.592-3	BRUNA LETÍCIA SOARES DIAS	09 h - 19 h	CLT																															
	SUPERVISOR																																	
42.316.565-3	WENDEL CAMILO FELIPPELLI	08 h - 18 h	CLT																															
	ENFERMEIRA PJ																																	
41.464.825-0	TAINA DE CARVALHO XAVIER	09 X 19	PJ																															
	AUX. ADMINISTRATIVO																																	
27.971.862-7	ALEXANDRE DE GODOI MATOS	07 X 17	CLT																															
30.368.486-0	ANDRELIZA ALINE PEREIRA	09 X 19	CLT																															

Página 1

SETOR	INTERNAÇÃO COVID	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE AGOSTO DE 2021																											
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
45.690.142-5	FERNANDA KILL DIAS	07 X 19	CLT										F												F									
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
52.264.341-3	BRUNA BARBOSA DOS SANTOS	07 X 19	CLT																						F									
42.660.941-4	ALEXSANDRO C. DE MORAES	07 X 19	CLT												F														F					

Página 1

SETOR	EMERGÊNCIA	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																											
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
24.888.664-2	FLÁVIO BENTO DOS SANTOS - ENF. REF.	07 X 19	CLT															F																F
40.937.777-6	RENATA C. DA COSTA SANTANA	07 X 19	CLT											F																F				
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
35.358.808-8	ESTEFANI ELLEN F. V. LIMA	07 X 19	CLT																	F														
44.421.331-4	ELENA MARIA NASCIMENTO	07 X 19	CLT			F																		F										
49.201.160-6	LEISA MORAIS DOS SANTOS	07 X 19	CLT	F																								F						
48.184.616-5	TAMIRIS SANTOS SILVA DANTAS	07 X 19	CLT																	F														F
46.125.802-x	RAFAEL M. O. DA CONCEIÇÃO	07 X 19	CLT															F																F
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - SUTURA																																	
33.902.947-x	KATIA CILENE VALEZINI DA SILVA	07 X 19	CLT												F											F								

Página 1

SETOR	OBS. / MED. / CLASS.RESP.	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																											
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
22.432.157-2	EDISON DE MARTINO	07 X 19	CLT							F																		F						
35.318.025-7	FERNANDA SILVA SANTANA	07 X 19	CLT		F																					F								
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
28.030.483-3	AGMAR BERTOLINO DE AGUIAR	07 X 19	CLT					F																		F								
55.994.723-9	BRUNO ALVES DA SILVA	07 X 19	CLT										F																			F		
47.992.340-1	KENNER PHILLIP C. DE OLIVEIRA	07 X 19	CLT																											F				
50.895.243-8	BARBARA SALES FONSECA	07 X 19	CLT										F											F										
42.195.701-3	ERCILIA LUIZA A. DE OLIVEIRA	07 X 19	CLT																													F		
36.401.299-7	ERIKA SANTIAGO M. PONTES	07 X 19	CLT							F																				F				
47.839.759-8	JESSICA JANAINA S. DE OLIVEIRA	07 X 19	CLT	F																		F												
34.934.728-1	JULIANO CARLOS BARBOSA	07 X 19	CLT	F																								F						
35.969.607-7	ORLANJA MARIA SANTOS	07 X 19	CLT					F																				F						
	ENFERMEIROS - CASSIFICAÇÃO GERAL																																	
35.318.025-7	ADRIA PATRICIA BLEFARI	07 X 19	CLT					F												F														

Página 1

SETOR	INTERNAÇÃO COVID	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																											
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
41.311.662-1	ALESY H. WOLLENWEBER	07 X 19	CLT						F																				F					
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
30.109.305-2	ADRIANA DE O. SILVEIRA	07 X 19	CLT						F																	F								
53.553.682-3	DANIELLY DE O. BARRO NOVO	07 X 19	CLT									F													F									

Página 1

SETOR	EMERGÊNCIA	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																											
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
24.875.928-0	ANA LUCIA S. NARCIZO - ENF. REF.	07 X 19	CLT												F																F			
39.825.405-9	NATANNY J. M. O. DE SOUZA	07 X 19	CLT							F																F								
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
44.636.858-1	CAMILA A. BALIVEIRA C. VIANNA	07 X 19	CLT												F														F					
43.759.024-0	JULIANA AVELHANEDA LANSONI	07 X 19	CLT		F														F															
47.823.821-6	NATANE PRADO DE MORAIS	07 X 19	CLT													F													F					
38.883.112-1	RICHARD DE SOUZA FIGUEIREDO	07 X 19	CLT							F										F														
45.411.266-x	SILVANA DOS SANTOS ARAÚJO	07 X 19	CLT												F										F									
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - SUTURA																																	
27.698.434-1	ROBERTO A. DE MACEDO	07 X 19	CLT		F																F													

Página 1

SETOR	OBS. / MED. / CLASS.RESP.	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																										
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
33.121.725-59	LUANA INGRYD DE JESUS	07 X 19	CLT										F												F									
28.188.449-3	TATIANA BORGES	07 X 19	CLT																		F												F	
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
30.109.305-2	ALEXANDRO DA COSTA OSORIO	07 X 19	CLT										F										F											
50.777.217-9	CAWANE VITORIA DE A. SILVA	07 X 19	CLT					F																							F			
21.532.437-7	CLARISSE DE SOUZA	07 X 19	CLT					F																									F	
32.931.144-x	JOSÉ CABRAL DE SÁ CARVALHO	07 X 19	CLT																												F		F	
34.482.198-5	JOSE RICARDO DE OLIVEIRA	07 X 19	CLT							F																F								
45.739.503-5	MAYARA SANCHES DOS ANJOS	07 X 19	CLT		F														F															
44.404.817-6	THIELLE BATISTA NOVAES	07 X 19	CLT						F														F											
37.735.683-9	THAINA TORQUATO MUNIZ	07 X 19	CLT														F														F			
	ENFERMEIROS - CASSIFICAÇÃO GERAL																																	
43.137.198-2	LAIS RIBEIRO COSTA DE Q. SILVA	07 X 19	CLT				F												F															

Página 1

SETOR	INTERNAÇÃO COVID	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																										
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
245.781.47X	VANDERLY SUDRE DE FREITAS	19 X 07	CLT									F																				F		
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
27.089.688-0	ANDREIA DE FREITAS C. DA SILVA	19 X 07	CLT													F											F							
49.645.946-6	LWYANE BRINER PRATTES	19 X 07	CLT															F																F

Página 1

SETOR	EMERGENCIA	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																										
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
23.554.925-3	FERNANDA DE JESUS GOMES	19 X 07	CLT			F																				F								
33.089.585-0	MAGNA M. S. MARCELO-ENF. REF.	19 X 07	CLT	F																							F							
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
42.718.872-6	ALESSANDRA LUCIANE DA SILVA	19 X 07	CLT																			F												
34.187.023-7	JAELSON CARVALHO DE OLIVEIRA	19 X 07	CLT					F																			F							
45.412.626-8	LEONARDO DA SILVA SANTOS	19 X 07	CLT										F											F										
34.017.117-0	SARA NARCISO DE OLIVEIRA	19 X 07	CLT							F																F								
30.732.866.1	SILVIA APARECIDA DE SOUZA	19 X 07	CLT	F																F														
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - SUTURA																																	
29.852.228-7	TATIANA DE ALMEIDA P. FERREIRA	19 X 07	CLT									F																				F		

Página 1

SETOR	OBS. / MED. / CLASS.RESP.	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																										
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
18.355.813-3	ELISABETE A. S. B. DE ALMEIDA	19 X 07	CLT										F																	F				
28.610.616-4	OSMAR SANTOS GOMES	19 X 07	CLT																	F		F												
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
21.950.055-1	ANA CRISTINA LAMEIRINHA	19 X 07	CLT					F																						F				
22.791.003-5	DIRCEU VASSIAN DE SOUZA	19 X 07	CLT							F														F										
45.203.159-X	FERNANDO ALVES DA S. SOUZA	19 X 07	CLT															F														F		
54.012.690-1	HELENA DA SILVA ESTEVAM	19 X 07	CLT																			F												
27.673.327-7	PATRICIA MARIA DE AZEVEDO	19 X 07	CLT									F								F														
42.562.074-8	TALITHA A. MARIANO DOS SANTOS	19 X 07	CLT													F																		F
52.716.925-0	THALIA SENA RIBEIRO	19 X 07	CLT							F																F								
28.906.060-6	ZENILDA DE LIMA PADILHA	19 X 07	CLT										F																	F				
	ENFERMEIROS - CASSIFICAÇÃO GERAL																																	
54.638.130-3	GRAZIELA RIBEIRO DE ALMEIDA	19 X 07	CLT							F															F								

Página 1

SETOR	INTERNAÇÃO COVID	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																										
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
32.465.660-5	FERNANDO GOES	19 X 07	CLT													F																	F	
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
34.316.754-2	DEISE JAQUELINE N. ANJO	19 X 07	CLT																						F									
38.699.980-6	RAPHAEL DE ANDRADE SOARES	19 X 07	CLT																F															

Página 1

SETOR	EMERGENCIA	PERÍODO REFERENTE:		01 A 31 DE JULHO DE 2021																										
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
44.310.357-4	DEBORA ALVES DE LELES	19 X 07	CLT		F																						F							
17.734.334-5	SILVANA GOMES DOS SANTOS	19 X 07	CLT										F																F					
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
36.302.811-0	ANA CAROLINE GONÇALVES	19 X 07	CLT												F								F											
43.946.452-3	CAROLINE C. T. O. DE JESUS BETIM	19 X 07	CLT		F																		F											
42.333.061-5	GEOCASTA DA COSTA MOURA	19 X 07	CLT																			F											F	
22.963.878-8	ROGERIO DA SILVA MORAIS	19 X 07	CLT						F																						F			
28.477.466-2	ROSÂNGELA JOSÉ DE MORAES	19 X 07	CLT														F																F	
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - SUTURA																																	
22.826.006-1	LEONCIO COSTA JUNIOR	19 X 07	CLT										F																F					

Página 1

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

SETOR	OBS. / MED. / CLASS.RESP.	PERÍODO REFERENTE: 01 A 31 DE JULHO DE 2021																												
R.G.	NOME	HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	ENFERMEIROS																																	
48.701.871-0	MARIANA DE OLIVEIRA SPINOSA -ENF.REF	19 X 07	CLT				F																F											
41.463.788-4	TAINA ANDRESSA F. DOS SANTOS	19 X 07	CLT								F														F									
	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM																																	
46.672.962X	BRUNA M. TAKEMOTO DE SOUZA	19 X 07	CLT								F																F							
24.616.044-5	CLEIDE ESMERALDA ARAUJO	19 X 07	CLT						F											F														
56.728.186-3	CARINE BARBOSA DE SOUZA	19 X 07	CLT							F																					F			
50.415.520-9	JULIANA SANTOS ANTÔNIO	19 X 07	CLT				F																	F										
41.465.326-9	JULIANA PEREIRA SILVA	19 X 07	CLT	F														F																
28.906.251-2	LUCIANA ALVIM P. DOS SANTOS	19 X 07	CLT													F																	F	
28.775.968X	ISABEL NASCIMENTO DOS SANTOS	19 X 07	CLT											F													F							
25.819.341-4	KELLY JEANE FELEX GUERRERO	19 X 07	CLT				F																						F					
	ENFERMEIROS - CASSIFICAÇÃO GERAL																																	
34.111.760-8	FRANCISCO MEDRADO DOS SANTOS	19 X 07	CLT						F												F													

Página 1

2.3 Escala de Gesso

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

HOSPITAL DR. OSIRIS FLORINDO COELHO

SETOR	P.S SALA DE GESSO	PERÍODO REFERENTE: 01 a 31 de JULHO DE 2021																												
R.G.		HOR.	REG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	COORDENADOR																																	
27.703.626-4	LUIZ ALBERTO BACCHELLI	VISITA	PJ	PLANTÕES																														
	TÉCNICOS DE GESSO (DIURNO)																																	
50.065.435-9	JESSICA SILVA DE JESUS	12 x 36 - D	PJ		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		
40.200.216-7	VIVIANE GOMES DA SILVA	12 x 36 - D	PJ	P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P	
	TÉCNICOS DE GESSO (NOTURNO)																																	
32.514-504-0	ELIANE O. DA SILVA PEIXOTO	12 x 36 - D	PJ		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		
29.683.655-2	SILVANA NUNES DA SILVA	12 x 36 - D	PJ	P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P	
	FOLGUISTA			FOLGUISTA DIURNO																														
		D														P														P			
		D				P																							P				
25.035.967-4	ADILSON ESPINOSA			FOLGUISTA NOTURNO																														
		D											P										P										
25.035.967-4	ADILSON ESPINOSA	D					P														P												

LEGENDA A SEREM UTILIZADAS:

F – Folga / FA – Falta Abonada / LS -Licença Saude / LM – Licença Maternidade / LP- Licença Premio / Férias / Diarista M- Manhã / T- Tarde – D – Doze

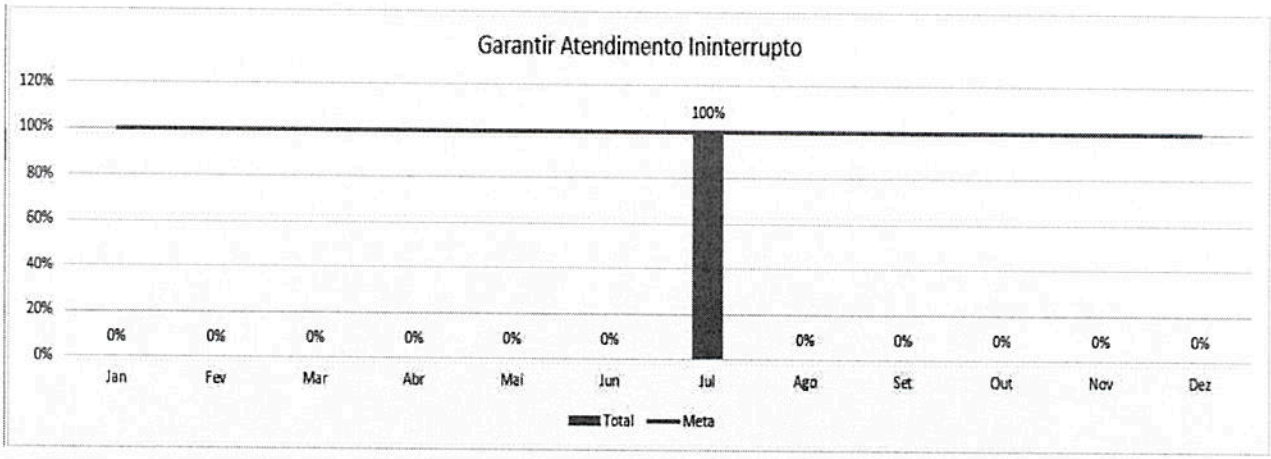
P- Plantão

Regime Juridico: EF-Efetivo / CLT – Celetista / L.500 – Lei 500/74 ou temporario

3. Indicadores Contratuais

3.1 Metas Quantitativas e Qualitativas

3.1.1 Garantir atendimento ininterrupto



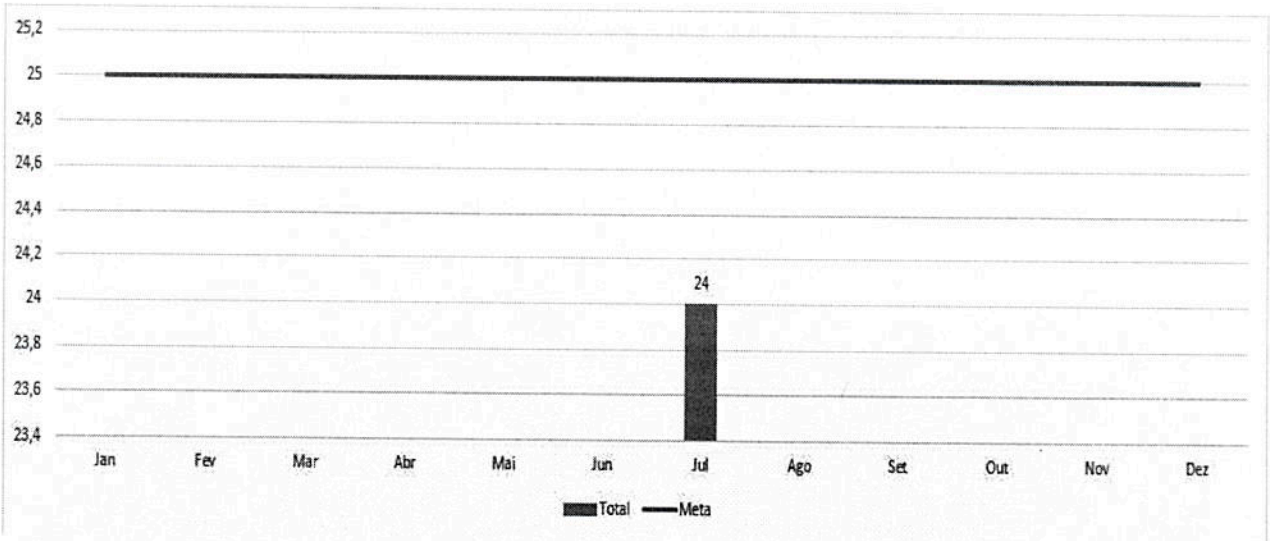
2021	Julho
Número de pacientes assistidos ininterruptamente no período	11605
Número de pacientes no período	11605
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica:

Atingimos a meta conforme previsto em contrato.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a continuidade do atendimento prestado em nossa unidade	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador

3.1.2 Tempo estimado entre a chegada do paciente (retirada da senha eletrônica) e a classificação de risco.



2021	Julho
Tempo Médio Geral entre a chegada do paciente e a classificação de risco	24
Meta	25
Total	24

Análise Crítica: Atingimos a meta conforme prevista em contrato, porém a contabilização dos dados é realizada a partir do horário de abertura da ficha e a classificação do paciente.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar e manter junto as equipes de recepção e enfermagem quanto ao fluxo de atendimento, dando ênfase na agilidade do processo entre a abertura da ficha e a classificação do paciente	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador

3.1.3 Tempo estimado para atendimento RISCO VERMELHO.

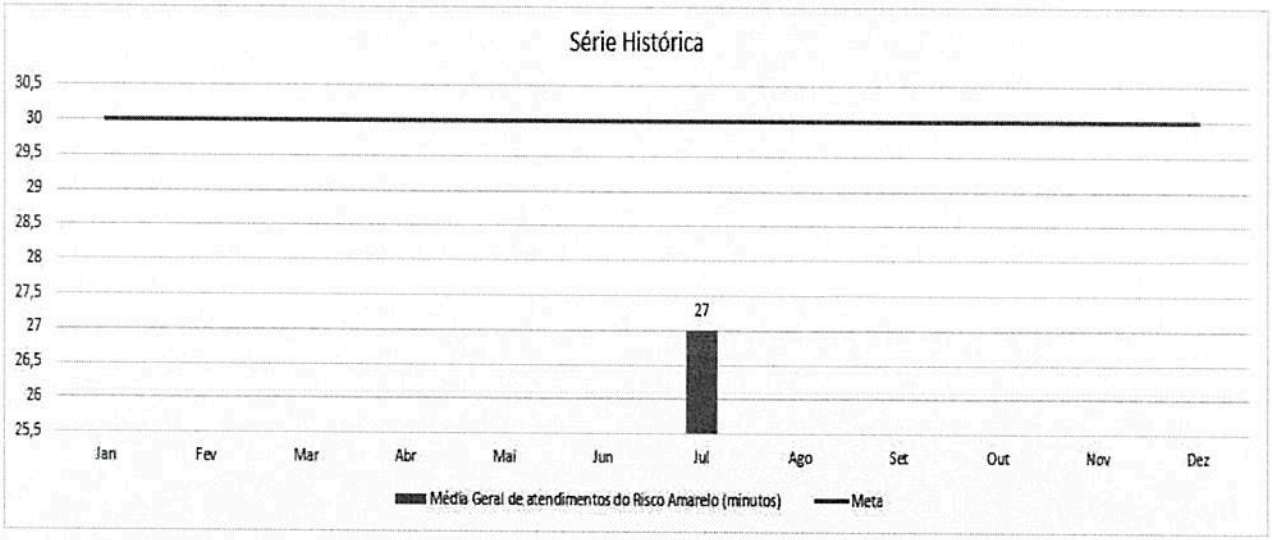
2021	Julho
Média Geral de atendimento do Risco Vermelho (em minutos)	0
Meta	0
Total	0

Análise Crítica:

A meta foi atingida conforme prevista em contrato

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar e manter junto a equipe multiprofissional o atendimento imediato ao paciente de risco vermelho	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador

3.1.4 Tempo estimado para atendimento RISCO AMARELO.



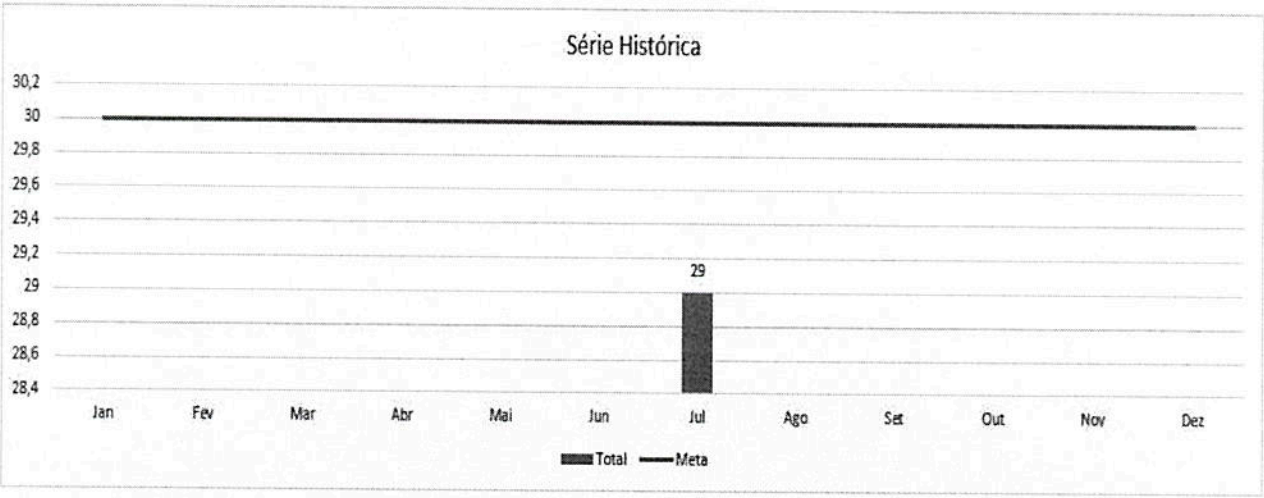
2021	Julho
Média Geral de atendimento do Risco Amarelo (em minutos)	27
Meta	30
Total	27

Análise Crítica:

A meta foi atingida conforme prevista em contrato

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar e manter junto a equipe médica e de enfermagem quanti ao fluxo de atendimento do paciente com classificação amarela, dando ênfase na agilidade do atendimento	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador

3.1.5 Tempo de espera para reavaliação após resultado de exames complementares.



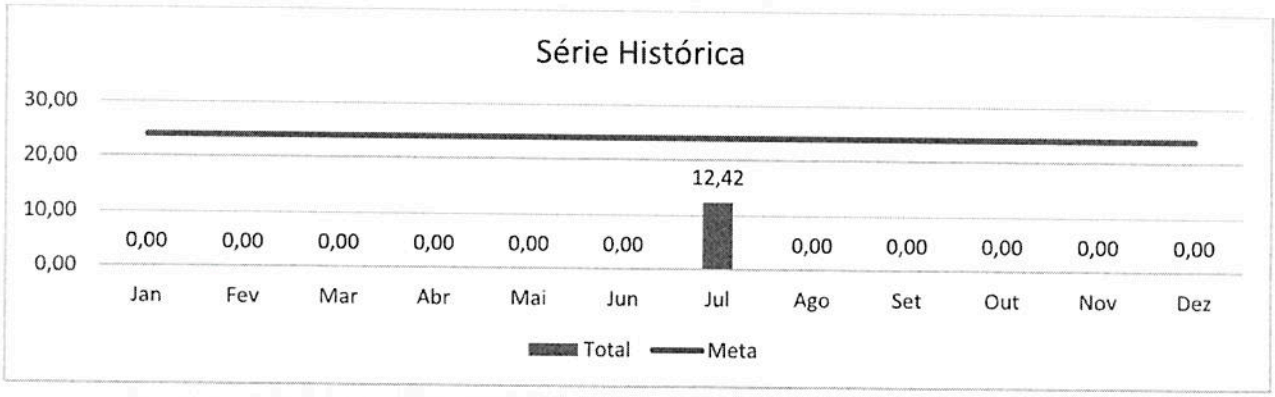
2021	Julho
Tempo médio geral para reavaliação após o resultado do exame	29
Meta	30
Total	29

Análise Crítica:

A meta foi atingida conforme prevista em contrato

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar e manter junto as equipes de enfermagem e médica, quanto a agilidade da reavaliação do paciente pós resultados de exames complementares.	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador

3.1.6 Tempo máximo de permanência no Pronto Socorro – sem justificativa.



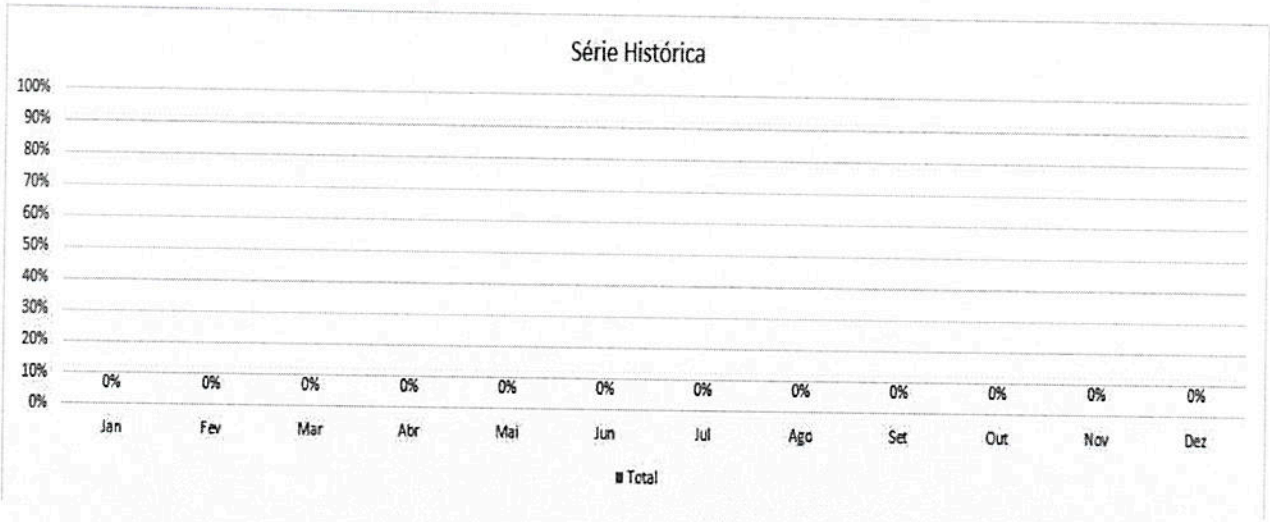
2021	Julho
Total de pacientes-dia geral da unidade de saúde no período	550
Número de transferência internas de saídas + Saídas hospitalares / dia	596
Meta	24,0
Total	12,42

Análise Crítica:

A meta foi atingida conforme prevista em contrato

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar e manter junto a equipe multiprofissional quanto ao tempo máximo de permanência do paciente na unidade sem justificativa.	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador

3.1.7 Adesão aos Protocolos Clínicos.



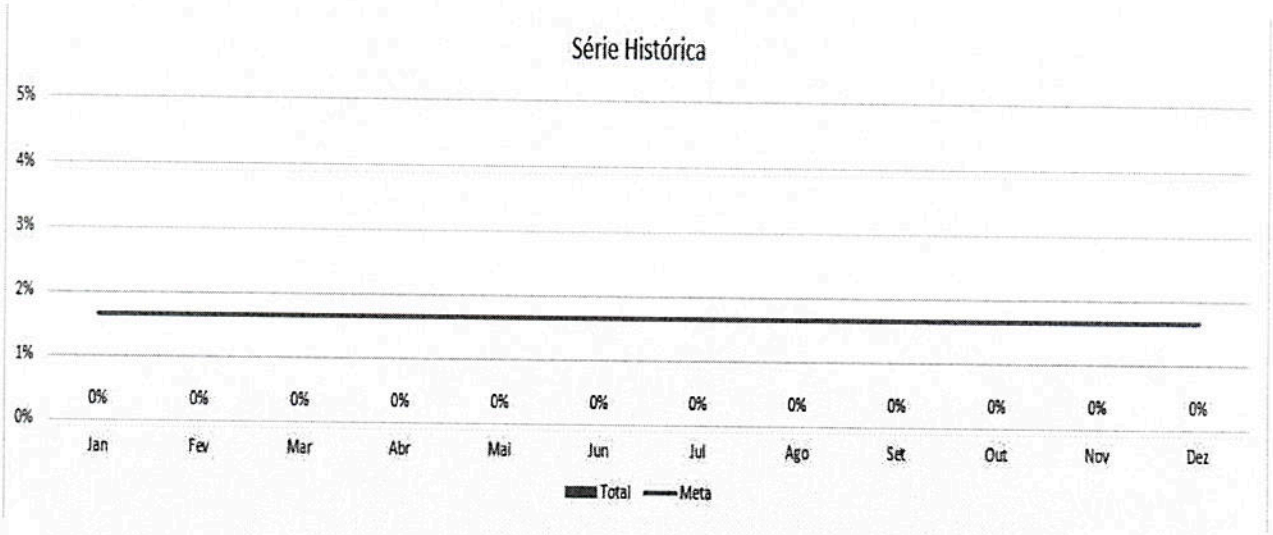
2021	Julho
Total de protocolos médicos assistenciais implementados há mais de 4 meses na instituição de saúde no período	0
Total de protocolos assistenciais existentes na instituição de saúde no período	0
Meta	100%
Total	0

Análise Crítica:

Protocolos em programação de implantação.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implantação dos protocolos assistenciais a curto prazo.	Equipe Multiprofissional	Em programação	Monitorização do indicador após implantação

3.1.8 Índice de perda de Sonda Naso Enteral.



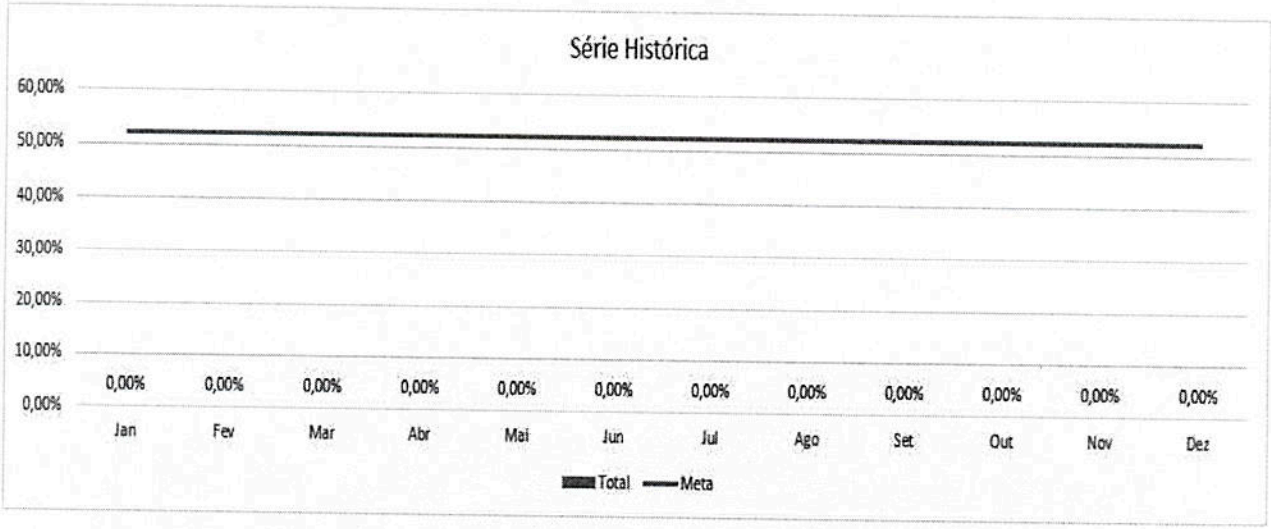
2021	Julho
Total de saída inadvertida da sonda enteral em paciente internados na instituição de saúde	0
Total de pacientes em terapia nutricional enteral na instituição de saúde	74
Meta	1,65%
Total	0

Análise Crítica:

Não houve perda de cateter Naso Enteral no mês de Julho

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter os cuidados necessários com o disposto, visando evitar possíveis perda do dispositivo.	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador.

3.1.9 Taxa de extubação acidental.



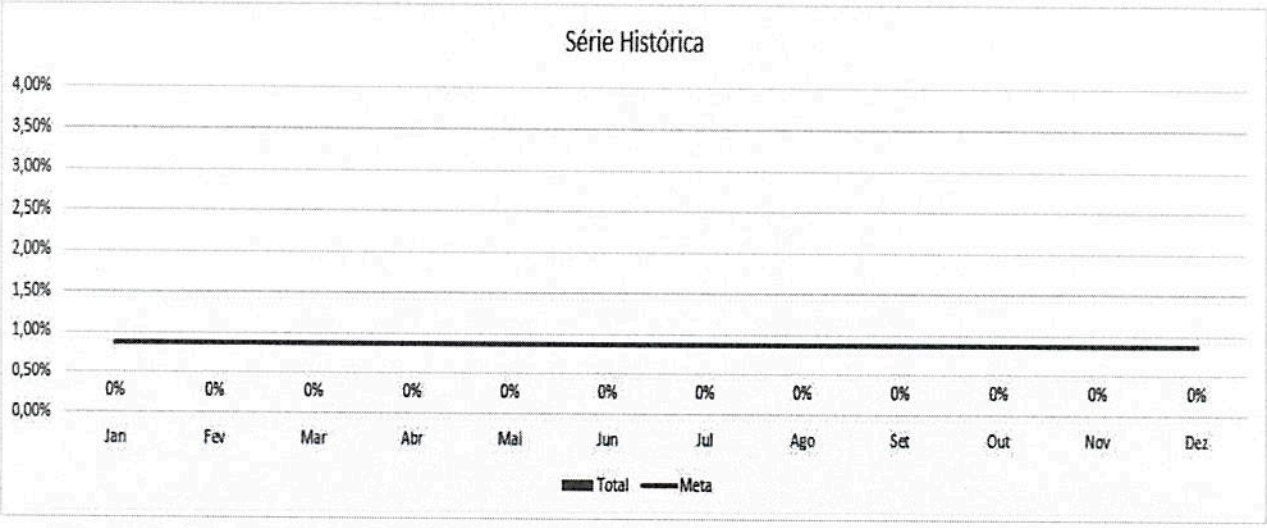
2021	Julho
Total de extubação não planejada	0
Total de paciente intubado em UTI	52
Meta	0,52%
Total	0,00%

Análise Crítica:

Não houve perda de cateter de ventilação mecânica no mês de julho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter as medidas de segurança para evitar a perda de cateter de ventilação mecânica.	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador.

3.1.10 Índice de queda de paciente.



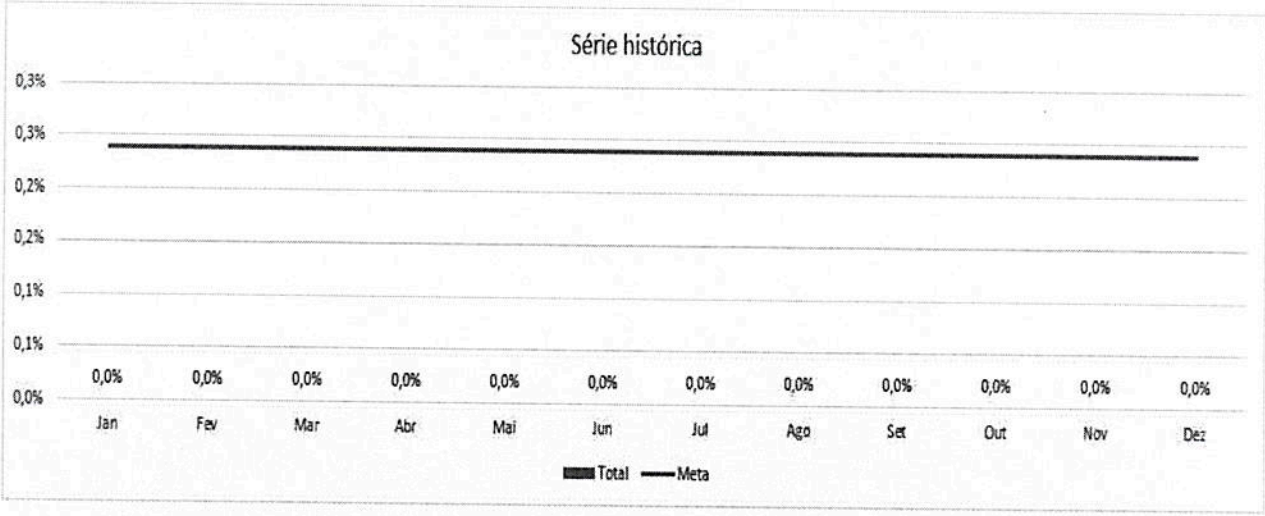
2021	Julho
Total de pacientes com registros de queda no setor no período	0
Total de pacientes internados no setor no período	482
Meta	0,87%
Total	0,00%

Análise Crítica:

Não houve perda de cateter de ventilação mecânica no mês de julho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter as medidas de segurança, visando evitar possíveis quedas de pacientes	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador.

3.1.11 Índice de flebite.



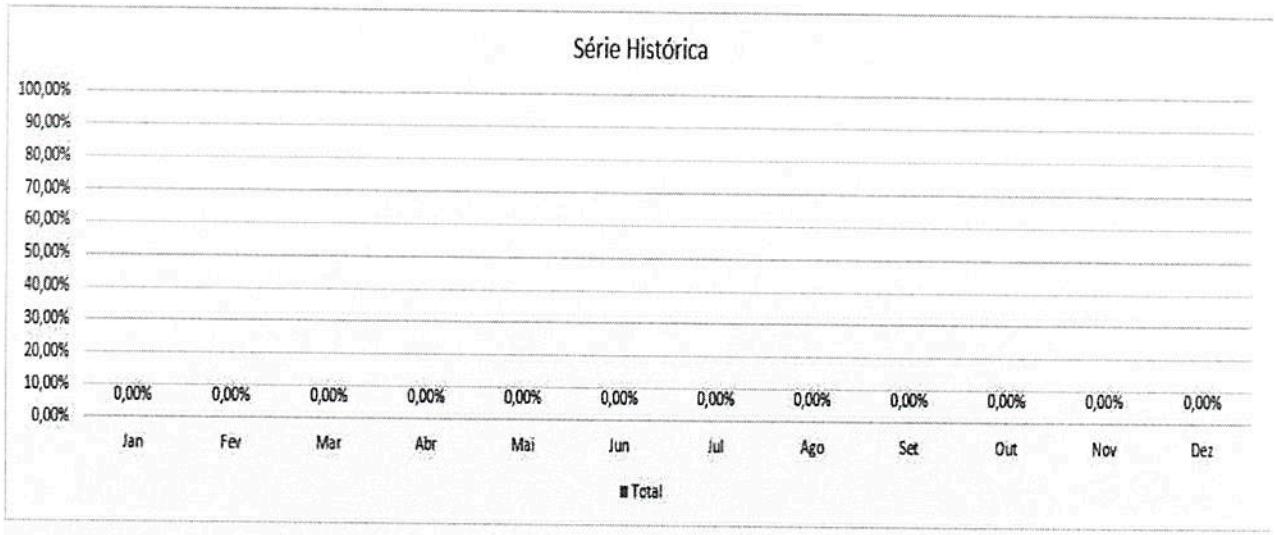
2021	Julho
Número de casos de flebite no setor no período	0
Número de pacientes com acesso venoso periférico no setor no período	742
Meta	0,24%
Total	0,00%

Análise Crítica:

Não houve caso de flebite no mês de julho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter os cuidados necessários com o dispositivo, visando evitar possíveis casos de flebite.	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador.

3.1.12 Incidência de não conformidade na administração de medicamentos.



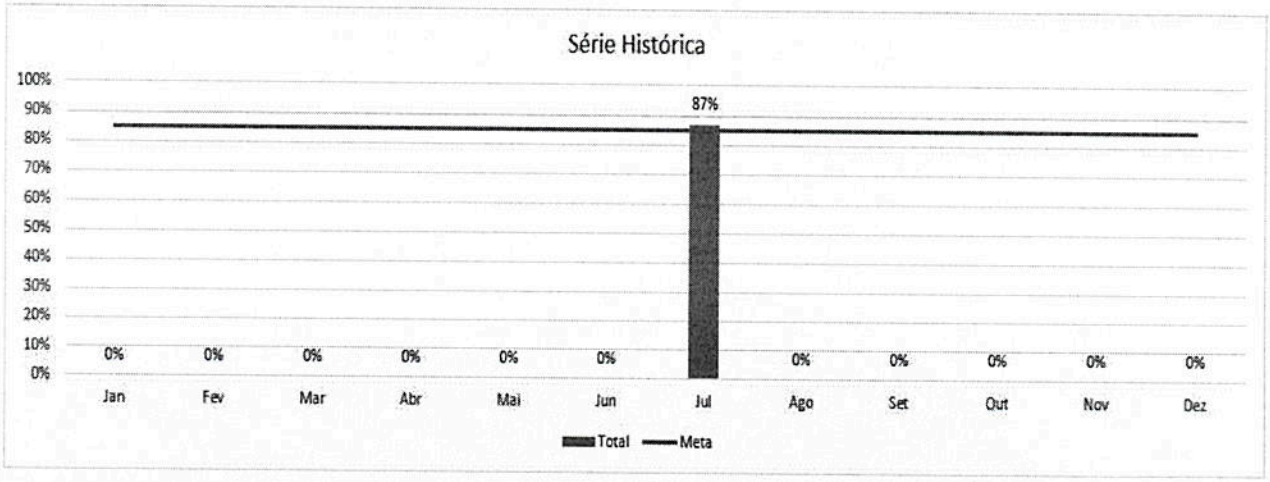
2021	Julho
Total de medicamentos administrativos no setor com erro no período	0
Total medicamentos administrados no setor no período	15455
Meta	0,23%
Total	0,00%

Análise Crítica:

Não houve perda de cateter de ventilação mecânica no mês de julho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar e manter junto as equipes de enfermagem e médicas, medidas de segurança para a administração de medicações	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador.

3.1.13 Pesquisa de satisfação de usuário com resultado ótimo/bom.



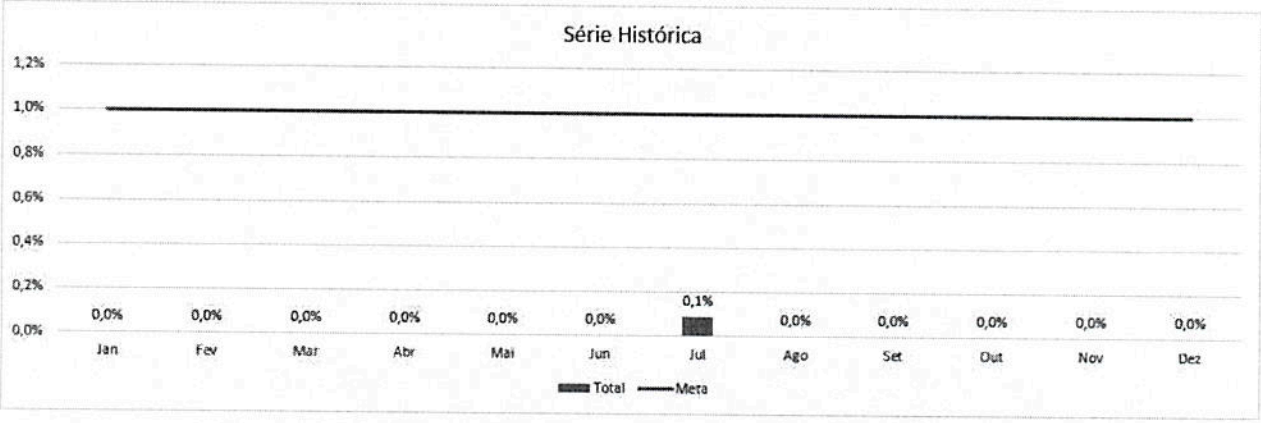
2021	Julho
Total de número de pacientes satisfeitos no mês	264
Total número de saídas no mês que responderam ao questionário	304
Meta	85%
Total	87%

Análise Crítica:

Atingimos a meta conforme prevista em contrato.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar junto aos colaboradores a prestação de uma assistência segura e humanizada, visando manter a satisfação do cliente.	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador.

3.1.14 Queixa na ouvidoria.



2021	Julho
Total de atendimento/mês	11506
Número de ouvidorias de queixas recebidas	10
Meta	≤1%
Total	0,1%

Análise Crítica:

Foram registradas 10 queixas na ouvidoria, sendo 05 voltadas para a equipe de enfermagem e 05 para a equipe médica

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Reforçar junto aos colaboradores a prestação de uma assistência segura e humanizada, visando a satisfação do cliente	Equipe Multiprofissional	30 dias	Monitorização do indicador.

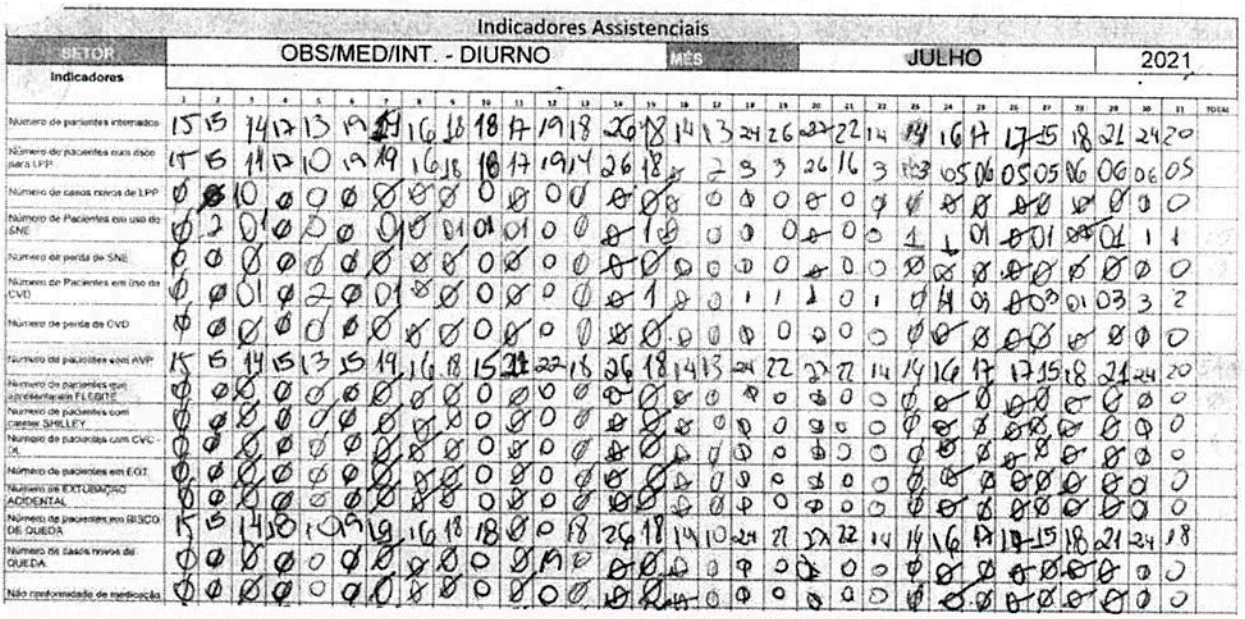
4 Evidências

4.1 Censo mensal de internação e atendimentos.

MÊS:	H.R.F.V - ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO X ESPECIALIDADE (F.A.A.S via sistema S4SP + F.A.A.S manuais)																													
JULHO/2021	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
DIA/SEMANA	Qui	Sex	Sáb	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	
Buco Maxilo	10	8	6	7	9	13	6	9	10	2	2	11	13	3	10	11	8	1	13	4	0	15	8	4	3	6	7	4	3	8	4	216
C. Cirúgica	26	26	35	29	40	39	37	24	30	33	33	42	41	38	21	33	19	30	39	33	35	29	0	36	17	53	17	34	13	30	25	937
Ginecologia	41	19	33	28	62	45	72	55	7	18	31	77	42	58	4	18	37	34	76	28	62	40	16	34	14	71	5	52	45	9	34	1159
Clínica Médica	284	225	227	230	334	276	298	299	238	212	262	382	296	330	347	281	259	278	323	321	314	323	272	226	204	327	337	269	286	253	215	8890
Odontologia	4	2	9	0	4	8	2	3	4	1	0	10	9	3	6	7	3	4	3	7	1	2	4	3	0	10	2	5	6	2	0	122
Ortopedia	12	71	26	7	86	37	7	5	60	13	9	108	83	7	9	86	90	13	101	41	10	58	87	11	15	103	85	6	66	59	45	1380
Pediatria	61	76	46	61	84	59	65	69	67	70	60	94	86	93	79	66	78	83	112	97	92	80	102	96	91	117	100	60	71	74	76	2445
Psiquiatria	3	0	7	3	1	8	21	9	0	12	0	0	17	13	17	2	10	1	1	25	13	11	0	8	2	1	19	21	13	1	13	262
Neonatologia	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	11
Medicação	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8
Total	412	426	390	366	621	483	502	474	407	382	389	725	587	646	493	500	476	446	668	549	527	558	496	418	336	688	582	464	503	437	412	15220

	H.R.F.V. - CENSO MENSAL DE INTERNAÇÃO																													
DATA / ESPECILIDADE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
BUCO MAXILO	1	0	0	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	2	0	0	18
CLÍNICA CIRÚRGICA	2	2	3	6	1	5	2	2	3	1	2	6	9	2	4	3	2	2	9	2	6	2	2	3	2	5	4	5	4	0	1	102
GINECOLOGIA	4	3	5	4	8	9	14	7	1	3	5	10	4	15	0	1	9	12	9	3	10	2	1	4	4	10	3	10	4	3	7	184
CLÍNICA MÉDICA	17	9	8	10	7	10	4	8	3	11	8	12	9	9	13	6	8	7	7	7	14	6	5	11	3	5	3	3	9	10	9	251
ODONTOLOGIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	6
ORTOPEDIA	2	1	3	3	0	4	0	4	5	2	1	5	2	0	3	1	4	0	6	2	3	4	3	1	2	4	4	4	2	3	2	80
PEDIATRIA	1	3	1	1	2	2	0	3	3	1	1	3	0	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	2	0	1	1	3	0	1	1	45
PSIQUIATRIA	0	0	0	2	0	1	1	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	1	2	0	0	1	0	3	3	0	0	4	25
NEONATOLOGIA	0	0	1	0	2	0	1	1	0	0	2	2	1	1	0	0	2	0	2	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	25
TOTAL	27	19	21	27	22	33	22	26	15	19	19	40	28	30	24	14	27	22	36	18	38	19	15	21	12	26	19	29	22	19	27	736

4.2 Ficha de coleta de dados mensal.

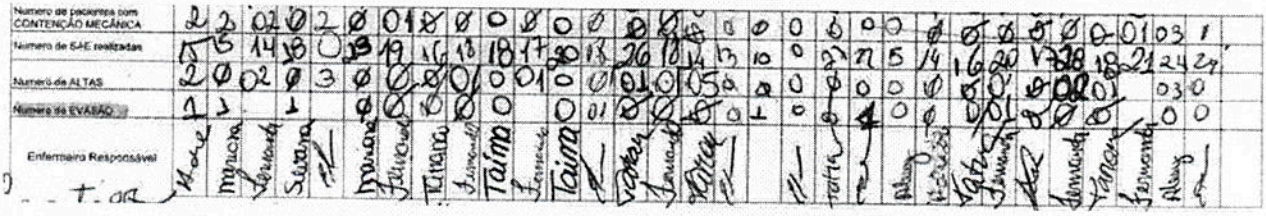


Indicadores Assistenciais

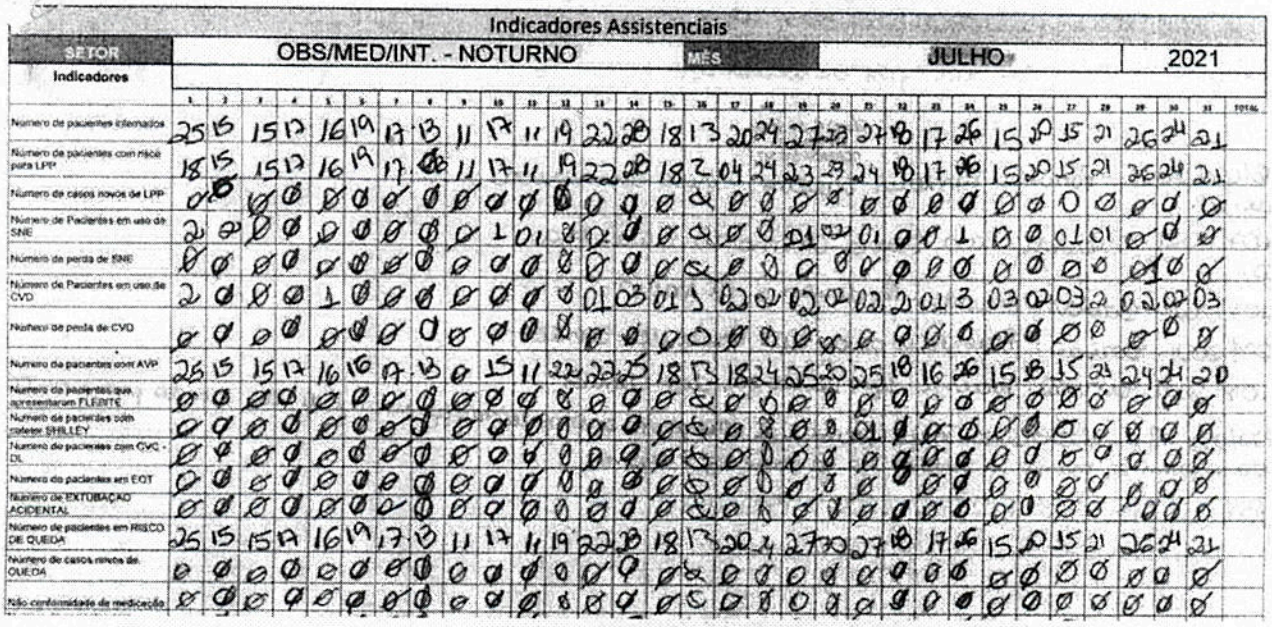
SETOR	OBS/MED/INT. - DIURNO	MÊS	JULHO	2021

Indicadores

Número de pacientes internados
Número de pacientes com risco para LPP
Número de casos novos de LPP
Número de Pacientes em uso de SNE
Número de perda de SNE
Número de Pacientes em uso de CVD
Número de perda de CVD
Número de pacientes com AVP
Número de pacientes que apresentaram FLEBITE
Número de pacientes com cateter SHILLEY
Número de pacientes com CVC - DL
Número de pacientes em EOT
Número de EXTUBAÇÃO ACIDENTAL
Número de pacientes em RISCO DE QUEDA
Número de casos novos de QUEDA
Não conformidade de medicação



Número de pacientes com CONTENÇÃO MECÂNICA
Número de SAE realizadas
Numerô de ALTAS
Número de EVASÃO
Enfermeiro Responsável



Indicadores Assistenciais

SETOR	OBS/MED/INT. - NOTURNO	MÊS	JULHO	2021

Indicadores

Número de pacientes internados
Número de pacientes com risco para LPP
Número de casos novos de LPP
Número de Pacientes em uso de SNE
Número de perda de SNE
Número de Pacientes em uso de CVD
Número de perda de CVD
Número de pacientes com AVP
Número de pacientes que apresentaram FLEBITE
Número de pacientes com cateter SHILLEY
Número de pacientes com CVC - DL
Número de pacientes em EOT
Número de EXTUBAÇÃO ACIDENTAL
Número de pacientes em RISCO DE QUEDA
Número de casos novos de QUEDA
Não conformidade de medicação

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

Numero de pacientes com CONTENÇÃO MECÂNICA																															
Numero de SAE realizadas																															
Numero de ALTAS																															
Numero de EVASÃO																															
Enfermeiro Responsável																															

Indicadores Assistenciais

SETOR	EMERGÊNCIA - DIURNO	MÊS	JULHO	2021

Indicadores	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Numero de pacientes internados																																
Numero de pacientes com risco para LPP																																
Numero de casos novos de LPP																																
Numero de Pacientes em uso de SNE																																
Numero de perda de SNE																																
Numero de Pacientes em uso de CVD																																
Numero de perda de CVD																																
Numero de pacientes com AVP																																
Numero de pacientes que apresentaram FLEBITE																																
Numero de pacientes com cateter SHILEY																																
Numero de pacientes com CVC - DL																																
Numero de pacientes em EGI																																
Numero de EXTUBAÇÃO ACIDENTAL																																
Numero de pacientes em RISCO DE QUEDA																																
Numero de casos novos de QUEDA																																
Não conformidade de medicação																																

Numero de pacientes com CONTENÇÃO MECÂNICA																															
Numero de SAE realizadas																															
Numero de ALTAS																															
Numero de EVASÃO																															
Enfermeiro Responsável																															

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Indicadores Assistenciais

SETOR	EMERGÊNCIA - NOTURNO	MÊS	JULHO	2021

Indicadores	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Número de pacientes internados	09	10	13	11	05	02	06	08	07	10	09	07 09	07	7	11	6
Número de pacientes com risco para LPP	07	10	10	13	05	10	05	08	06	10	05	07	06	7	05	6
Número de casos novos de LPP	01	0	00	0	01	0	02	0	04	0	02	0	00	0	00	0
Número de Pacientes em uso de SNE	03	05	05	01	02	2	04	03	03	01	04	02	01	1	02	03
Número de perda de SNE	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0	01	0	00	0	00	0
Número de Pacientes em uso de CVD	04	5	05	04	04	3	05	05	04	04	05	03	02	2	02	3
Número de perda de CVD	00	0	00	0	00	0	01	0	00	02	00	0	00	0	00	0
Número de pacientes com AVP	06	07	10	13	04	10	06	08	04	08	05	06	05	6	10	07
Número de pacientes que apresentaram FLEBITE	01	1	02	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0
Número de pacientes com cateter SHILLEY	01	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0
Número de pacientes com CVC - DL	03	3	03	1	01	1	01	01	02	01	01	0	01	1	01	·
Número de pacientes em EOT	03	3	03	3	02	3	02	03	00	02	03	1	01	1	03	3
Número de EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	00	0	00	0	00	0	00	08	01	0	00	0	00	0	00	0
Número de pacientes em RISCO DE QUEDA	07	10	13	13	05	10	05	08	05	8	06	09	05	7	10	7
Número de casos novos de QUEDA	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0
Não conformidade de medicação	01	0	01	0	01	0	00	0	00	0	00	0	00	0	00	0
Número de pacientes com CONTENÇÃO MECÂNICA	01	0	01	02	01	1	03	03	03	2	00	0	01	0	01	01
Número de SAE realizadas	09	10	13	13	05	10	06	08	07	10	03	02	11	4	15	03
Número de ALTAS	00	0	00	0	01	0	01	01	00	0	03	03	01	0	00	0
Número de EVASÃO	00	0	00	0	00	0	01	0	01	0	00	0	00	0	00	0
Enfermeiro Responsável	Fernanda	Taíná	Magna	[illegible]	Fernanda	[illegible]	Fernanda	[illegible]	Fernanda	[illegible]	Fernanda	[illegible]	Fernanda	[illegible]	Fernanda	[illegible]

Indicadores	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Número de pacientes internados	04	08	07	09	05	07	07	06	08	4	03	1	4	9	7	
Número de pacientes com risco para LPP	02	08	05	09	03	6	06	6	05	4	03	1	4	9	7	
Número de casos novos de LPP	01	0	02	0	00	0	00	0	00	0	01	0	0	0	0	
Número de Pacientes em uso de SNE	01	2	01	0	01	5	05	3	02	2	01	1	[illegible]	2	1	
Número de perda de SNE	0	0	0	0	00	0	00	0	00	0	01	0	0	0	0	
Número de Pacientes em uso de CVD	03	3	03	03	04	4	06	4	03	02	01	0	[illegible]	3	3	
Número de perda de CVD	0	0	0	0	00	0	00	0	00	0	0	0	0	0	0	
Número de pacientes com AVP	02	8	06	08	05	5	05	6	06	4	02	1	4	9	7	
Número de pacientes que apresentaram FLEBITE	0	0	0	0	00	0	00	0	00	0	0	0	0	0	0	
Número de pacientes com cateter SHILLEY	01	1	01	0	00	0	01	0	00	0	0	0	0	0	1	
Número de pacientes com CVC - DL	02	2	01	1	00	2	02	2	03	0	1	0	0	2	1	
Número de pacientes em EOT	01	1	01	2	01	1	01	01	01	1	0	0	0	02	2	
Número de EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	00	0	0	0	00	0	00	0	00	0	0	0	0	0	0	
Número de pacientes em RISCO DE QUEDA	04	8	09	9	04	4	06	6	05	4	3	0	4	9	4	
Número de casos novos de QUEDA	0	0	0	0	00	0	00	0	00	0	0	0	0	0	0	
Não conformidade de medicação	0	0	0	0	00	0	00	0	01	0	0	0	0	0	0	
Número de pacientes com CONTENÇÃO MECÂNICA	01	0	02	0	00	0	02	0	00	0	1	0	[illegible]	1	0	
Número de SAE realizadas	04	4	07	6	05	4	07	1	06	3	3	1	4	5	7	
Número de ALTAS	0	0	0	0	00	0	00	6	00	0	0	0	[illegible]	0	1	
Número de EVASÃO	0	0	0	0	00	0	00	0	00	0	0	0	[illegible]	0	0	
Enfermeiro Responsável	Fernanda	Laís	Fernanda	Taíná	Fernanda	[illegible]	Fernanda	[illegible]	Fernanda	[illegible]	Fernanda	Laís	Magna	[illegible]	[illegible]	

Bruna Letícia Soares Dias
Enfermeira Coordenadora - Coren 341.290
AHBB|Rede Santa Casa

Luciane Hupalo
Gerente de Qualidade
AHBB|Rede Santa Casa

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo
AHBB|Rede Santa Casa

Wagner Galenti
Diretor de Operações
AHBB|Rede Santa Casa

Convênio nº 00070/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
Hospital Regional "Dr. Osiris Florindo Coelho em Ferraz de Vasconcelos
Natureza de Despesa: Custeio

AHBB | REDE SANTA CASA